様式１

　　年　　月　　日

　　　　年度学術研究助成申請書

公益社団法人　大分県社会福祉士会

会　長　　　　白田　晃久　　　　様

申請者（研究代表者）

所　属

職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　公益社団法人大分県社会福祉士会学術調査研究助成募集要項の記載事項に同意して、学術調査研究助成を申請します。

１．調査研究課題

２．助成申請額

　　金　　　　　　　　　　　　　千円（千円未満切捨て）

３．申請者

（研究代表者が本会会員でない場合、共同研究者・研究協力者は本会会員が１名以上いること）

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| 申請者名ふりがな |  |
| 申請者名 |  |
| 研究分野 |  |
| 申請者職名 |  |
| 所属機関所在地 | 〒 |
| 所属機関名 |  |
| 所属連絡先TEL |  |
| 所属連絡先FAX |  |
| 所属連絡先  メールアドレス |  |
| 申請者自宅住所 | 〒 |
| 申請者自宅連絡先 |  |
| 申請者自宅連絡先  メールアドレス |  |
| 申請者の研究業績  （過去10年間） |  |

４．共同研究者・研究協力者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | 所属 | 職名 | 在職年数 | 研究分野等  （会員・非会員の有無） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

６．調査研究の目的　（＊400字程度）

|  |
| --- |
|  |

７．調査研究の特色・意義・期待される成果　（＊800字～1200字程度）

|  |
| --- |
|  |

８．倫理的配慮

|  |
| --- |
|  |

９．研究計画

|  |
| --- |
|  |