**一般社団法人日本臨床アロマセラピー協会　研究助成申請書**

様式1

|  |
| --- |
| 研究代表者 |
| 氏名： |
| 所属： | 職名： |
| 自宅住所： |
| 勤務先住所： |
| 連絡先電話（自宅・勤務先）：（　　　　）　　　　－ | メールアドレスE-mail： |
| 研究課題名： |
| キーワード(5個以内)： |
| 研究組織（研究代表者及び分担者）（必要時追加可）　　　　研究分担者の合計 　（　　　　　　　　）名 |
| 氏名 | 所属 | 年齢 | 職名 | プロジェクトでの役割 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1．研究の概要と目的  |
| 2．期待される成果、研究の意義 |
| 3．研究計画、実施方法 |
| 4．研究実績（本研究に関連のあるものに限る） |
| 補足＊文字は10.5ポイントを使用＊様式１は4枚とすること(枠の幅は変更不可、枠の長さは適宜変更可)＊研究組織の枠は適宜追加可 |

様式２

|  |
| --- |
| 申請額　　　　　　　　　　　　円 |
| 申請額内訳 | 機器備品費 | 消耗品費 | 旅費 | 謝金 | 通信運搬費 | その他 |
| 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 |
| ＜申請額の内訳明細＞  |
| 機器備品費 |  |
| 品名（型・仕様など） | 数量  | 金額（千円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | 千円 |
| 旅費 |  |
| 事項　〔国内・国外旅費 （用件・行先・人数・日数等）〕 | 金額（千円） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 | 千円 |
| 謝金 |  |
| 事項　〔アルバイト手当（単価 X 時間 X 人数）・その他謝金〕 | 金額（千円） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 | 千円 |
| その他 |  |
| 事項 （支出内容） | 金額（千円） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 | 千円 |