

サントリー文化財団
人文科学、社会科学に関する研究助成申請書

財団法人 サントリー文化財団
理事長 鳥井 信一郎 殿

年 月 日

申請者氏名	ふりがな	印	生年 月日	年 月 日 歳	性 別	男・女
所属機関・職名				研究分野		

下記のとおり貴財団の研究助成を申請します。

記

研究テーマ	
-------	--

助成申請金額	万円
研究期間	年 月～ 年 月

	氏名	年齢	所属機関・職名	研究分野
共同研究者				

申請者は含みません。8名以上の場合は、主たる研究メンバーをご記入下さい。

研究の支出計画

(註)②の金額は、申請書1頁目の助成申請金額と一致させて下さい。

費目	申請年度 研究総費用 明細(申請年度の費用のみ記入下さい)		左記費用のうち 弊財団助成金 申請額
会議費		万円	万円
資料費		万円	万円
調査・機器経費		万円	万円
謝金		万円	万円
印刷複写費		万円	万円
旅費		万円	万円
通信費		万円	万円
その他		万円	万円
合計		① 万円	② 万円

研究の資金計画

申請年度研究総費用		① 万円						
当財団助成申請額		② 万円						
内	自己資金	所属機関研究費	万円					
		その他 ()	万円					
訳	他機関からの助成	いずれかを丸で囲む	決定/申請金額	助成決定時期	助成機関名	研究費等の名称	申請者	助成期間
		決定済・申請中	万円	年 月				
		決定済・申請中	万円	年 月				
		決定済・申請中	万円	年 月				

申請者の略歴、主な論文(著作は出版社名・出版年、論文は掲載誌名・発表年を明記して下さい)

--

申請者連絡先

申請者住所	所属機関	〒	
		TEL	ex. / FAX
	自宅	〒	
		TEL	/ FAX
郵便物の送付先は、所属機関 / 自宅 を希望。			
	電子メール		

申請者不在時の連絡先

連絡先	氏名		所属・職名	
	所属機関	〒		
		TEL	ex.	/ FAX
	自宅	〒		
		TEL		/ FAX
	電子メール			