

カトリック学術奨励金「研究助成金」推薦書

1. 研究グループ（代表者）について

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			(歳)
住所	〒	所属・職名等	
電話番号	() —	グループ人数	名
E-mail			

2. 推薦理由（※ご記入前に、所定用紙②「研究計画書」をご確認ください。）

上記理由により推薦いたします。

年 月 日

_____ 大学長

_____ ㊞

※ 押印後、PDF ファイルにして送信してください。

カトリック学術奨励金「研究助成金」研究計画書

1. 応募グループについて

グループ名			
共同研究者 氏名等	所属	職名	氏名

2. 研究について

名称	
研究期間	<開始> 年 月 日～ 年 月 日<終了予定>
目的	

<p>実施方法 (研究計画)</p>	
------------------------	--

期待される成果	
---------	--

3. 経費について

経費	総額	円
内訳		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
財源 (受給中または 受給予定の 奨学金等)	※本助成金以外に競争的資金を得ている場合は、資金名と金額（「すでに受給中/受給予定」の別を明記のこと）をご記入ください。	
		円
		円
		円