年　　　月　　　日

様式1-1　ECOMO交通バリアフリー研究・活動助成申請書

年度　ECOMO交通バリアフリー研究・活動助成　申請書

(アーリーキャリア部門)

公益財団法人交通エコロジー・モビリティ財団

会長　岩村　敬　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者　 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 所属 |  |  |
| ふりがな |  |  |
| 氏名 |  |  |

年度ECOMO交通バリアフリー研究・活動助成を受けて下記のテーマについて研究を実施したいので申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．助成申請事業名 |  |
| ２．助成金要望額 | 　金　　　　　　　　　　円 |
| ３．実施期間 | 　年　　　　月　～　　　　年　　　　月 |
| ４．助成金受取方法 | ①助成金　②その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

以上

様式1-2　助成申請者経歴

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 勤務先または所属及び役職名 |  |
| 連絡先 | 〒E-mailTELFAX |
| 生年月日 |  |
| 学位 | 機関名学位 | 取得年専攻 |
| 研究経歴及び職歴 | 年月 | 職名 | 研究歴及び職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主な関連著書・論文・研究発表等 | 著書、発表論文、著者名 | 掲載誌・巻号等 | 発表年月 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 受賞歴・表彰歴 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 勤務先または所属及び役職名 |  |
| 連絡先 | 〒E-mailTELFAX |
| 生年月日 |  |
| 学位 | 機関名学位 | 取得年専攻 |
| 研究経歴及び職歴 | 年月 | 職名 | 研究歴及び職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主な関連著書・論文・研究発表等 | 著書、発表論文、著者名 | 掲載誌・巻号等 | 発表年月 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 受賞歴・表彰歴 |  |

様式1-3　共同研究者経歴

様式1-3　共同研究者経歴

|  |  |
| --- | --- |
| 申請助成事業名様式1-4　研究計画書 |  |
| 全体の事業期間 | 　　　　　年　　　　　月～　　　　年　　　　月 |
| 事業概要（200字程度） |  |
| 目的・意義 |  |
| 主な実施手段 |  |
| 障害のある方や当事者団体等との連携　　（　あり　・　なし　）「あり」の場合は、具体的な内容を記入してください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業内容の先進性 |  |
| 実施手段 | フローチャート |
| 今後の展開及び成果の活用 |  |
| 過去の応募 | 事業名 |
| 年度 |  |
| 本申請事業に関連した内容について他機関への申請状況 |
| 申請先 |  |
| 申請事業名 |  |

事業の概要　P1

|  |
| --- |
| キーワード： |
|  |
|  |

様式1-5　研究費用予定内訳書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 金額（円） | 内訳 |
| 人件費 |  |  |
| 委託費 |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |
| 会議費 |  |  |
| 機器備品費・消耗品費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 謝金 |  |  |
| 図書資料費 |  |  |
| 論文投稿料 |  |  |
| 管理費 |  |  |
| 合計 |  |  |
| 自己研究資金 |  |  |

様式1-6　指導教官推薦書

　　年　　　　月　　　　日

推薦書

公益財団法人交通エコロジー・モビリティ財団

会長　岩村　敬　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 役　　職 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　名　 |  |  |

私は、下記の者を指導教官として、（西暦）　年度ECOMO交通バリアフリー研究・活動助成対象者として推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被推薦者氏名 |  |
| 専攻・学年 |  |
| 助成申請事業名 |  |
| 推薦理由 |  |
| 連絡先　E-mail |  |
| TEL |  |
|  |  |