年　　　月　　　日

様式2-1　ECOMO交通バリアフリー研究・活動助成請書

年度　ECOMO交通バリアフリー研究・活動助成　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 |  | 印 |

下記の助成研究については、ECOMO交通バリアフリー研究・活動助成要項、及び申請書等に従い実施いたします。

記

|  |
| --- |
| 年　　　　月　　　日付　　　　助成番号　　　第　　　　　　号 |
| １．助成事業名 |  |
| ２．助成予定額 | 　金　　　　　　　　　　円 |
| ３．助成期間 | 　年　　　　月　～　　　　年　　　　月 |

以上

年　　　月　　　日

様式2-2　助成金振込先通知書

年度　ECOMO交通バリアフリー研究・活動助成　助成金振込先通知書

(　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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理者　 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 所属 |  |  |
| 役職 |  |
| ふりがな |  |  |
| 氏名 |  | 印 |

下記の助成研究については、ECOMO交通バリアフリー研究・活動助成要項及び申請書等に従い実施いたしますので、下記口座に振込みにより、お支払いください。

記

|  |
| --- |
| 　年　　月　　日付　　　　助成番号　　　第　　　　号 |
| １．助成事業名 | 　 |
| ２．助成予定額 | 　金　　　　　円 |
| ３．助成期間 | 年　　月　～　　年　月 |

振込み先

|  |  |
| --- | --- |
| 振込銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| 普通預金　　　　当座預金　　　　　その他（　　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | ふりがな　 |
|  |

以上

様式2-3　研究計画書　修正版

|  |  |
| --- | --- |
| 申請助成事業名 |  |
| 全体の事業期間 | 　　　　　年　　　　　月～　　　　年　　　　月 |
| 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2-4　研究費用予定内訳書　修正版

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 |  |  |

 年　　　月　　　日

様式2-5　予定行程表

**予定行程表**

申請書等に従い、下記の行程表の通り実施いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成番号　 | 号 |
| 助成研究名 |  |
| 助成期間  | 年　　　月 ～　　　年　　　月　 |
| 氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　年 | 4月 |  |
|  | 5月 |  |
|  | 6月 |  |
|  | 7月 |  |
|  | 8月 |  |
|  | 9月 |  |
|  | 10月 |  |
|  | 11月 |  |
|  | 12月 |  |
| 　　年 | 1月 |  |
| 2月 |  |
|  | 3月 |  |