日本ヒューマン・ケア心理学会研究助成（２０２４年度）　申請書

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究課題名 |  | | |
| 研究期間 | 西暦　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 研究代表者　　専門領域 | | 所属機関・部局 | 職名 |
| ふりがな  氏名  専門領域 | | 所属機関：  部局：  住所：〒  電話番号：  E-mail： |  |
| 共同研究者　　専門領域 | | 所属機関・部局 | 職名 |
| ふりがな  氏名  専門領域 | | 所属機関：  部局：  住所：〒  電話番号：  E-mail： |  |
| ふりがな  氏名  専門領域 | | 所属機関：  部局：  住所：〒  電話番号：  E-mail： |  |
| ふりがな  氏名  専門領域 | | 所属機関：  部局：  住所：〒  電話番号：  E-mail： |  |
| ふりがな  氏名  専門領域 | | 所属機関：  部局：  住所：〒  電話番号：  E-mail： |  |

* 欄が足りない場合は記入欄をコピーしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請額 | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 申請額  （千円） | 使用内訳（千円） | | | 自己資金も使用する場合は下記記載 | | 消耗品費 | 旅費 | その他 | |  |  |  |  |  | |
| １．研究目的（概要） | |
| ２．学術的背景 | |
| ３．学術的な特色・独創的な点及び予想される結果と意義 | |
| ４．研究計画・方法の概要及び共同研究実施体制（研究代表者と研究分担者の役割を記入する）並びに倫理的配慮 | |
| ５．主な研究業績  ＜研究代表者及び研究分担者が既に発表した論文、著書、招待講演、学会等での発表、特許、実務等に関して特記すべき業績も可。例えば発表論文の場合、論文名、著者名、掲載誌名、巻、最初と最後の頁、発表年（西暦）を記入し、研究代表者には二重下線、研究分担者には一重下線を付してください。＞ | |

※欄が足りない場合は適宜追加してください。