**2023年度　河北潟研究奨励助成　申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．申請者 | | | | | |
| フリガナ |  | | | 年齢 | 歳 |
| 氏　名 |  | | |
| フリガナ |  | | | | |
| 所　属 |  | | | | |
| 指導担当者の 確認欄 | （申請者が院生など教育機関の学生の場合、指導担当者の了解を得て下さい）  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | |
| 連絡先 | 自宅・所属機関 （どちらかに○）  〒 | | | | |
| TEL |  | FAX |  | | |
| E-mail |  | | | | |

|  |
| --- |
| ２．研究テーマ |
|  |

|  |
| --- |
| ３．研究の目的 |
|  |

|  |
| --- |
| ４．研究計画の概要 |
|  |

（枠に収まらない場合は、適宜枠を拡大して構いません）

|  |  |
| --- | --- |
| ５．　申請金額 | 円　（上限は10万円） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ６．申請金額の費目別内訳（金額単位：　円） | | |
| 費目 | 内訳・算出根拠等 | 金額 |
|  |  |  |
| 合計 | | 円 |

（枠に収まらない場合は、適宜枠を拡大して構いません）

申請書提出先（下記E-メイルアドレスまでファイル添付で提出下さい）：

NPO法人河北潟湖沼研究所

〒929-0342 石川県河北郡津幡町北中条ナ9-9

tel.076-288-5803/fax.076-255-6941

sinsei@kahokugata.sakura.ne.jp