

|     |   |
|-----|---|
| 受   | 付 |
| 月 日 |   |
| 番 号 |   |

公益財団法人伊藤記念財団  
理事長 伊藤 功 一 殿

申請者氏名 (代表研究者名)



平成 30 年度公益財団法人伊藤記念財団助成応募要項を承諾のうえ助成金の交付を受けたく、下記のとおり申請いたします。  
なお、この申請書が返却されないことについても了承いたします。

記

該当する研究分野に○をつける。

|                          |           |         |             |         |       |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|---------|-------|
| i 食肉の製造加工、食品の<br>価値、食品安全 | ii a 遺伝育種 | ii b 繁殖 | iii 家畜飼養、飼料 | iv 動物衛生 | v その他 |
|--------------------------|-----------|---------|-------------|---------|-------|

|                            |              |     |
|----------------------------|--------------|-----|
| 1 研究課題<br>(和文)<br><br>(英文) | 新 規          | 継 続 |
|                            | 該当する方に○をつける。 |     |

2 代表研究者 (申請者氏名)  
(ふりがな)  
氏 名 (ローマ字)

---

所属機関名 役職 Tel ( )  
Fax ( )

e-mail:

所属機関所在地 (〒 )

自宅住所 (〒 ) Tel ( )

研究形態： 個人 共同 (該当する方に○をつける。)

現研究機関における在籍年数 年

3 代表研究者の略歴

4 研究の目的

(次頁へ続く)

(前頁の続き)

5 助成申請金額 (総括表)

| 内 訳 | 総 額 千円      |            |           |             |
|-----|-------------|------------|-----------|-------------|
|     | 設備備品費<br>千円 | 消耗品費<br>千円 | 旅 費<br>千円 | 謝金その他<br>千円 |
|     |             |            |           |             |

6 研 究 組 織 (研究代表者および分担者)

|     | 氏 名 | 生年月日 | 所属研究機関・役職 | 現在の専門 | 最終学校名<br>卒 業 年 | 学 位 | 役 割 分 担 |
|-----|-----|------|-----------|-------|----------------|-----|---------|
| 代 表 |     |      |           |       |                |     |         |
| 分 担 |     |      |           |       |                |     |         |

7 代表研究者所属機関長承諾書

当機関に所属する上記代表研究者が貴財団の助成を申請することを承諾する。

平成 年 月 日

所 属 機 関 名  
所属機関長職氏名

職印

8 今までの研究経過または準備状況

9 研究課題に関連する国内・国外における研究状況

10 研究計画および方法

(次頁へ続く)

(前頁の続き)

11 本研究の特徴点

12 同一課題に関しての他機関への申請状況

13 これまでの研究成果

14 申請研究経費の使途・内訳

合計金額 \_\_\_\_\_ 千円 ((A) + (B))

(1) 設備備品費

| 品 名 | 製造会社名・型・性能 | 数量 | 単 価 | 金 額 | 設 置 場 所 |
|-----|------------|----|-----|-----|---------|
|     |            |    | 千円  | 千円  |         |
| 計   |            |    |     | (A) |         |

(2) 消耗品費・旅費・謝金等

| 区 分     | 内 訳 | 金 額 |
|---------|-----|-----|
| 消 耗 品 費 |     | 千円  |
| 旅 費     |     |     |
| 謝 金     |     |     |
| そ の 他   |     |     |
| 計       |     | (B) |

15 上記以外の特記すべき事項 (必要の場合のみ記入)