資料２

2024（令和６）年度　大学コンソーシアム大阪　中期計画推進に係る提案型研究事業

申　請　書

特定非営利活動法人　大学コンソーシアム大阪　理事長　様

募集要項の内容について同意し、下記のとおり申請いたします。

■研究代表者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  | ㊞ |
| 所属大学名 | 大学 | 学部・専攻・職名職員の場合は部署・職名 |  |
| 連絡先（所属先） | 住所 |  |
| TEL | （　　　）　　　－　　　　　　　 | E-mail |  |

■財務・事務管理者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 所属大学名 | 大学 |
| 氏名 |  |
| 部署・職名 |  |
| 連絡先（所属先） | 住所 |  |
| TEL | （　　　）　　　－　　　　　　　 | E-mail |  |

■推薦者　　　※推薦者は、研究代表者の所属大学における下記の方としてください。

総合大学・・・研究科長または学部長、単科大学・・・学長、その他・・・施設長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 所属大学名 | 大学 |
| 氏名 |  | ㊞ |
| 部署・職名 |  |
| 連絡先（所属先） | 住所 |  |
| TEL | （　　　）　　　－　　　　　　　 | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究テーマ |  |
| 調査研究概要（250文字以内） |
|  |
| 本提案に関する提案大学、及び研究代表者の研究・調査関連の実績（過去5年程度） |
|  |
| 共同研究大学・団体（共同による研究の場合） |  |

調査研究計画

|  |  |
| --- | --- |
| 研究のねらい（調査研究の背景と目的を明記） |  |
| 調査研究内容・手法・目標・スケジュール・分担内容 |  |
| 期待される効果（本法人事業に　　与える効果） |  |

（２ページ以内に収まるように作成してください。図表等の挿入も可）

実施体制　※人数が多い場合は行を追加してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究参加者氏名 | 所属大学・学部・専攻・職名（職員の場合は所属大学・部署・職名） | 本研究における役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

調査研究費用　　※詳細の見積りについては、協議のうえ確定します

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 総　　額 |  | 円 | 費　　　用　　　内　　　訳 |
| 費用希望額 |  | 円 | 項　　目 | 費　　用 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 他機関への申請額（他に申請している場合のみ記入） |  | 円 | 項　　目 | 費　　用 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |