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 |