

伊那谷アグリノベーション推進機構 研究助成（ 1 年型 ・ 2 年型 ） 申請書

年 月 日

伊那谷アグリノベーション推進機構長 殿

(ふりがな)
申請者氏名 印

年 月 日 生 歳

貴推進機構の研究助成募集に際し、次のとおり応募します。

申請者に関する事項	所属機関		職名	
	所在地 〒			
	TEL E-mail			
研究テーマ：			研究費申請額：	
共同研究者	氏 名 ・ 印	所 属 機 関 ・ 職 名		
当該研究に対する他機関からの助成金・補助金の有無（○印）		あり	なし	
研究の目的				
研究計画・方法（これまでの研究経過・共同研究者の役割を含む）				
本研究の特色・独創性				

研究成果によって期待される伊那谷地域の活性効果(例:当推進機構の重点課題との関連性, 産業面への応用など) および研究成果の発信方法

研究支出予算 (本研究に要する総費用を記載すること)

総額_____万円

経費内訳(円) ※ 一つの費目が全体の90%を超える場合は、その理由を明記すること

【備品費】

【消耗品費】

【旅費・交通費】

【その他の経費 (人件費・通信運搬費)】

過去の研究業績 (最近の5年間)

※ 発表年度順に記載すること (本助成金の代表者, 共同研究者に下線を引くこと)

※ 学術論文を記載する場合は、著者名、タイトル、雑誌名、発表年、巻号、ページ、査読の有無を記載すること