**神奈川県資料室研究会　研究助成申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | **所属** |  |
| **申請者氏名** | |  | |
|
| **連絡先** | 郵便番号 | | | 電話番号 | |
| 住所 | | | | |
| 電子メール | | | | |
| **研究テーマ** | | |  | | |
| **研究目的**  (1)　研究目的　(2)　明らかにしたい点　を簡潔に記載して下さい。 | | | | | |
|  | | | | | |
| **研究方法**  主として用いる研究方法を具体的に記載して下さい。 | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **研究の特色、独創性及び予想される結果と意義** |
|  |
| **これまでの研究経過と準備状況** |
|  |
| **助成金の使途** |
|  |

※申請書は、神奈川県資料室研究会事務局（mail: [ssk-kl@pen-kanagawa.ed.jp](mailto:ssk-kl@pen-kanagawa.ed.jp?subject=【助成金応募】)）宛にメールに添付して送付してください。メールの件名は「【助成金応募】」としてください。

※共同研究者がいる場合は別紙に記載してください。

別紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | **所属** |  |
| **共同研究者氏名** | |  |
|
| **連絡先** | 郵便番号 | | 電話番号 | |
| 住所 | | | |
| 電子メール | | | |
|  | |  | **所属** |  |
| **共同研究者氏名** | |  |
|
| **連絡先** | 郵便番号 | | 電話番号 | |
| 住所 | | | |
| 電子メール | | | |
|  | |  | **所属** |  |
| **共同研究者氏名** | |  |
|
| **連絡先** | 郵便番号 | | 電話番号 | |
| 住所 | | | |
| 電子メール | | | |
|  | |  | **所属** |  |
| **共同研究者氏名** | |  |
|
| **連絡先** | 郵便番号 | | 電話番号 | |
| 住所 | | | |
| 電子メール | | | |