

令和8年度 公益財団法人篷庵社
中堅研究者助成 推薦書

公益財団法人篷庵社
理事長 澤田拓子 様

令和 年 月 日

募集テーマ： (薬学系)医薬品創製技術の開発に貢献する基礎的研究 (医学系)難治性希少疾患の克服に貢献する基礎的研究	
申請テーマ：	
希望審査分野	
フリガナ	
申請者氏名	
生年月日 (年齢)	西暦 年 月 日 (才)
勤務地	所 属
	職 名
	住 所
	電 話 番 号
	F A X 番 号
	E-mail アドレス
自 宅 住 所	
上記の者を令和 8 年度公益財団法人篷庵社中堅研究者助成に推薦します。	
推薦者 氏 名 公印	
職 名	
機関名称	
所 在 地	
電話番号	

◇申請書にご記入頂いた個人情報、選考並びに選考結果の連絡に利用させていただきます。

他の機関からの助成

* 当財団助成期間と重なっている助成（研究代表者として既に助成が決定しているもの）
をすべて記載。（4件以上ある場合は金額上位4件について記載）

* 本紙を推薦書と一緒にアップロードしてください。

研 究 テ ー マ												
助 成 機 関 名												
助 成 金 額	万円											
助 成 期 間	西暦	年	月	日から	年	月	日まで					
研 究 テ ー マ												
助 成 機 関 名												
助 成 金 額	万円											
助 成 期 間	西暦	年	月	日から	年	月	日まで					
研 究 テ ー マ												
助 成 機 関 名												
助 成 金 額	万円											
助 成 期 間	西暦	年	月	日から	年	月	日まで					
研 究 テ ー マ												
助 成 機 関 名												
助 成 金 額	万円											
助 成 期 間	西暦	年	月	日から	年	月	日まで					

公益財団法人蓬庵社 中堅研究者助成申請書

申請者氏名

申請者の学歴および職歴

Sample

* 目的、計画等を簡潔に本紙 3 枚以内にまとめること。

申請者氏名

申請テーマ

研究内容【フォントサイズ：11～12pt で記入すること。】

Sample

* 5 年以内の発表論文（10 編以内）を記載し、本テーマに関する主な論文に印をつけ、研究内容に引用すること。

Sample