

令和9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)次世代創薬を志向した理論的・技術的基盤研究 (医学)「人生 100 年時代」に対応する革新的基礎研究		
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	
	E-mail アドレス	
自宅住所	〒	
上記の者を令和 9 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

* 申請テーマと関連した研究テーマで他の機関から受領している助成金(申請者が研究代表者として既に助成が決定しているもの)は**公的助成金も含め**すべて記載すること。(当財団助成期間と重なるものに限る。4件以上ある場合は金額上位4件について記載のこと)

研 究 テ ー マ	
本申請テーマとの相違点	
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	
本申請テーマとの相違点	
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	
本申請テーマとの相違点	
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	
本申請テーマとの相違点	
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

その他

(申請にあたって特段の事情のある場合は記載 例:ラボ立ち上げ直後, ライフイベントによる研究の中断など)

* 目的、計画等を簡潔に本紙 3 枚以内にまとめること。(図または表を用いてもよい)

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