

令和9年度 公益財団法人篷庵社
若手研究者助成 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若手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 若手研究者助成申請書

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)

* 概要を1枚にまとめること（図または表を用いてもよい）

申請者氏名

申請テーマ

研究概要【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ること。

Sample