

令和

4

年度

公益財団法人 細胞科学研究財団

育成助成 募集要項

1. 育成助成対象者：

病因、病態の解明および疾病の予防、制御に寄与する細胞科学に関する研究を専門とする日本人の研究者で、国内外において更に高度の育成を受けようとするもののうち次の条件を満たす者とします。

イ. 当財団理事または評議員あるいは所属機関長・所属部門長(部長、専攻長等ただし教授を除く)の推薦を受けた者

(各理事、評議員あるいは所属機関長・所属部門長は1名に限り推薦できます)

ロ. 令和3年9月1日現在 満40才以下の研究者

ハ. 受入れ大学または学術研究機関が決定し、年度内(令和4年4月以降令和5年3月末までの間)にその育成の開始が予定されている者(国内育成に関しては、他大学または学術研究機関での育成を受ける場合に限りです)

ニ. 原則として1年以上の育成期間を予定している者

ホ. 同一の研究において他機関からの助成金が、海外:120万円、国内:60万円以下の場合は重複を認めます。

ヘ. 留学先の変更は認められません。

2. 給付金額：

1件240万円まで/年(国内は1件120万円まで/年)

採択件数：

4件程度

3. 給付期間：

1年間

4. 応募方法：

(1) Webシステムよりご応募ください。

詳しくは財団ホームページの申請方法をご覧ください。

(2) 推薦状はWeb申請システムからダウンロードできます。

5. 応募受付期間：

令和3年9月1日(水)より10月29日(金)

6. 選考方法：

当財団選考委員会において選考し、理事会で決定いたします。

7. 報告義務：

収支報告および留学報告書を提出していただきます。

8. 情報公開について：

助成対象者のお名前、ご所属、研究題目等を当財団ホームページ等で紹介させていただきます。

研究成果は当財団刊行の研究報告集で公表いたします。

9. 採否通知および 助成金の交付について：

採否は決定後直ち(令和4年3月頃)に申請者へお知らせいたします。

助成金は令和4年4月以降に贈呈いたします。

10. 連絡先：

公益財団法人 細胞科学研究財団

〒541-0045 大阪市中央区道修町3丁目1番8号

TEL: 06-6202-2139 FAX: 06-6202-1996

さいぼうかがくけんきゅうざいだん

検索

または右記QRコード



※ご提供いただきました個人情報につきましては、選考に関わる目的のみに利用させていただきます。