

一般社団法人日本アーユルヴェーダ学会 2025 年度 研究助成応募書				受付番号											
				受付日		月 日									
※太枠内は事務局記入欄															
一般社団法人日本アーユルヴェーダ学会 理事長 殿 下記のとおり貴研究助成の応募要項記載事項に同意のうえ応募いたします。															
フリガナ															
応募者氏名															
生年月日		西暦		年		月		日 () 歳		性別		男		女	
所属機関・部署・役職															
所属機関 所在地		〒		(例 : 570-0075)											
所属機関電話				(内線)											
E-mail															
自宅住所		〒													
自宅電話				携帯電話											
記															
1 応募者の略歴（学歴・職歴・研究歴・現在の活動内容等）															

2 研究課題（題目）	
3 共同研究者がいる場合にはその氏名等	
氏名	所属機関・職名
4 研究計画概要	
5 研究の目的	

6 研究の方法

- 具体的に記載してください。紙面が足りない場合は最終頁に続きを記載してください
- 研究スケジュールを記載してください。
- なお、人を対象にした研究に関しては「倫理面の配慮」について記載してください。
(例：倫理委員会に諮る。研究対象者の同意を得る。…など。)

7 この研究に関する国内及び外国における研究の現状について

8 この研究課題に関する応募者の現在までの業績

- 発表論文がある場合は、その代表論文の別刷を1部添付してください。
発表論文がない場合は、学会発表の抄録の写しがあれば1部添付してください。

9 助成金の使途の内訳（機器については機種を付記してください。）

項 目	金 額	備 考 欄
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	

10 （1）この研究課題で、これまで助成を受けたことの有・無

☐ ない ☐ ある ☐ 申請中 （いずれかに✓を入れてください）

（2）ある 又は、申請中と記載した場合は記入してください。

① 助成機関名

② 助成金の名称及び年度

1 1 （これまでの項で紙面不足の場合は、ここに記入してください。）