|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 北海道社会福祉学会　研究助成申込書  　北海道社会福祉学会会長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 受付番号 | № | | 申請者氏名  (会員番号) | |  |
| 住所 | 〒( - )  　　　　　　 E-Mail:  　　 TEL: | | | | |
| 研究テーマ |  | | | | |
| 共同研究者氏名 | | 会員番号 | | 所属・部署 | |
|  | | ※非会員の場合はその旨 | |  | |
| 研究者合計　　　　　　名 | | | | | |

|  |
| --- |
| 研究目的 |
|  |
| 研究の意義 |
|  |
| 倫理的配慮 |
|  |
| 研究計画・方法 |
|  |
| 研究経費概要（見込み） |
| １，研究テーマ全体の経費概要（見込み）  ２，助成年度の経費概要（見込み） |
| 同一の研究テーマで他の研究助成を受けているか：　　　・受けている　　　　・受けていない |
| 年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※助成を受けた者は、2年以内に機関誌「北海道社会福祉研究」へ投稿し、その研究成果を報告することとしています。共同研究者が共著者となる場合は、本学会会員であることが必要となるため、留意してください。