

整理番号					受付日		地域	
------	--	--	--	--	-----	--	----	--

平成 年 月 日

公益財団法人 大和証券福祉財団  
理事長 鈴木茂晴 殿

## 平成 23 年度（第 18 回）ボランティア活動等に関する調査研究助成申込書

(ふりがな) 研究委員会の名称	
--------------------	--

### (1) 代表者

(ふりがな) 氏 名	〒	所 属	〒
生年月日	年 月 日 (才)	職 名	都道府県
自宅住所	都道府県	所 在 地	都道府県
電話番号	( )	電話番号	( )
E - mail			

### (2) 連絡責任者(代表者以外の方)

(ふりがな) 氏 名	〒	所 属	〒
生年月日	年 月 日 (才)	職 名	都道府県
自宅住所	都道府県	所 在 地	都道府県
電話番号	( )	電話番号	( )
E - mail			

### (3) 研究委員会構成員

氏 名	所属団体・職名	分担研究事項

### (4) 研究実績(過去)

概要
助成団体名 (過去助成を受けた場合のみ)

(5) - 1 今回の研究

( 代表者名

)

研究課題

研究目的

研究意義

研究の概要

(5) - 2 今回の研究

( 代表者名

)

研究計画	
研究方法	

(6) 研究費内訳・研究発表

当財団助成金申込額	万円	研究発表の時期・場所(学会名)等
研究費総額(予定) 【内 訳】	万円	
自己負担金等	万円	

申込書に記入された個人情報は当財団にて厳重に管理し、助成応募のみに使用いたします。  
お送りいただきました書類はお返しできませんのでご了承ください。