|  |
| --- |
| **2024年度 リカケンホールディングス 若手研究者支援助成 申込書**  年　　　月　　　日  リカケンホールディングス株式会社　代表取締役社長　森川 徹 殿  別紙の内容で2024年度　若手研究者支援助成を受けたいので申し込みます。  　　　　　　　　(フリガナ)  ≪申請者氏名≫　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  ≪生年月日≫　　西暦　　　　　年　　　月　　　日（　　　歳）  ≪所属機関・職名（研究室名・課程名・学年等、詳細かつ具体的に記入）≫  ≪所属機関所在地≫  　〒　　　－  　　　TEL ：　　　　　　　　　　　　　　　　　（内線　　　　　　　　）  　　　FAX　 ：  　　　E-mail ：  ≪上記申請者の所属を承認します≫  承認者氏名、職名および公印  （研究室室長、指導教官等）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

（リカケンHD記載）受付No.

2024年度　リカケンHD 若手研究者支援助成

**別紙①**

|  |
| --- |
| 研究分野（化学、生物学等おおまかで構いません） |
| １．研究題目 |
| ２．研究目的（背景も含み、簡潔かつ具体的に記入してください。） |
| ３．研究の独創性・萌芽性もしくは新規性 |

2024年度　リカケンHD 若手研究者支援助成

**別紙②**

|  |
| --- |
| ４．申請者の研究歴   * 略歴（研究に関して大学入学時より詳細に記載。学位を有する場合は取得年月も記載。） |
| * これまでの研究成果の概略   （研究成果に関して年代順に記載。発表論文・著書等ある場合はタイトル、掲載誌名、発刊年月日等も記載。） |

2024年度　リカケンHD 若手研究者支援助成

**別紙③**

|  |
| --- |
| ５．研究計画（申請者が主体的に行う研究について記載ください。） |