**兵庫体育・スポーツ科学学会**

**令和　　年度「学術研究」助成申請書**

申請日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 者  （代表者）  ※連絡先は指導教員の住所、電話番号、e-mailを記入すること | （ふりがな）  氏　名  生年月日  Tel：  Mail： | | | 大学名・学部名・学年 | | | |
| 指導教員名（　　　　　　　　　　　　　）  連絡先　〒  Tel：  Mail： | | | | | | |
| 共同研究者 | 氏　　名 | 所属機関 | 学 年 | | 氏　　名 | 所属機関 | 学 年 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| 研究課題 |  | | | | | | |
| 研究目的　および　　研究計画  ＊予算を含めて具体的に記入してください |  | | | | | | |
| 期待される研究成果 |  | | | | | | |