２０２４年度 日本特殊教育学会「実践研究」助成申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名  （代表者） | 印 | | 年　齢  歳 | | 勤務先  職位 | |  | | | | 会　員　番　号 |
| 連絡先住所 | (〒　　-　　　　) | | | | | | | | | | |
| ﾒｰﾙアドレス |  | | | | | | | 電　話 | |  | |
| 研究テーマ |  | | | | | | | | | | |
| 研究に関連するこれまでの地域での取組  (実績を示す論文、著書、報告、外部資金等があれば記載下さい) |  | | | | | | | | | | |
| 研究目的と独自性 |  | | | | | | | | | | |
| 研究方法と計画 |  | | | | | | | | | | |
| 期待される成果  （主として地域への貢献など） |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| 共同研究者  (,代表者として、実践研究助成を授与したことのある人に※印をつけて下さい) | 氏　　名 | 会員番号 | | 勤　　務　　先　・　職　名 | | | | | 役　割　分　担 | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
| 代表者の  過去の  助成状況 | 実践助成授与経験の有無　　　　　有　　　　　　無 | | | | | | | | | | |
| （過去に授与した実践研究助成の研究課題の概要を示し、今回の研究課題との相違について記載して下さい） | | | | | | | | | | |
| 要求額内訳 | 区　　分 | 員　数 | | 単　　　価 | | 金　　　額 | | | 備　　　　　考 | | |
|  |  | | 円 | | 円 | | |  | | |