様式第3号-1

共同研究助成事業　実績報告書

　平成　　年　　月　　日

公益社団法人ふじのくに地域・大学コンソーシアム理事長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所属大学等の所在地 |  (〒 - ) |
| 所属大学等の名称 | 大学　　　　　　　　　学部研究室 |
| 氏　　　名（研究代表者） |  氏名　　：　　　　　　　　　　　　　　　　印電話番号：E-mail ： |
| 事務担当者（会計等） | 所属　　：氏名　　：電話番号：E-mail ： |

　平成　年　月　日付けふ地大第　　　号により助成金交付の決定を受けた共同研究助成対象事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | ふじのくに学研究　Ａ地域課題　　　　（Ｂ１　実験系、Ｂ２　非実験系） |
| 研究方法 | 　共同研究（県内大学・大学院・短大・高専）　・　単独（左以外） |
| 研究課題 | 　 |

１　共同研究助成対象研究の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成年度 | 平成29年度 | 助成金額 | 円 |
| 研究区分（いずれかに○） | Ａふじのくに学　・　地域課題（Ｂ１実験系　・Ｂ２非実験系　） |
| 研究課題 |  |
| 研究代表者 | 学校名・学部名・職名 | （ふりがな）氏　　名 |
|  |  |
| 連絡先住所（学校） | 〒住所TEL（　　　）　　－　　　　　　　FAX（　　　）　　－ |
| 研究組織 | 氏　名 | 学校名・学部名・職名 | 最終学歴卒業年 | 学位 | 役割分担 |
| （研究代表者） |  |  |  |  |
| （共同研究者） |  |  |  |  |
| （共同研究者） |  |  |  |  |
| 連携機関 | 機関名 | 研究者（担当者）氏名・役職 | 連携機関の概要 | 役割分担 |
|  |  |  |  |
| 研究の概要・成果・評価 | （４００字程度で記載） |

様式第3号別紙(成果公表用)

共同研究助成事業の概要

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　　学部　職名　　　　　　　氏名 |

研究課題：

　研究の概要と成果：

※論文及び研究の様子がわかる写真（JPEG形式）を5枚程度添付すること

※実績報告書、論文及び写真等は、紙での提出とあわせて電子ファイルで提出すること

様式第4号(日本工業規格 A4縦型)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　号

　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

公益社団法人ふじのくに地域・大学コンソーシアム

理事長　　（氏　名）　　印

助成金の交付について(確定)

　平成 年 月 日付けふ地大第　　　号により決定した共同研究助成金の交付について、次のとおり確定します。

 1　交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

 2　交付確定額　　　　　　　　　　　　　円

第5号(日本工業規格 A4縦型)

請求書(概算払請求書)

　金　　　　　　　　　　円

ただし、平成　年　月　日付けふ地大第　号により助成金交付の確定(決定)を受けた平成　年度共同研究助成金として、上記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　平成 年 月 日

公益社団法人ふじのくに地域・大学コンソーシアム理事長　様

申請者所属機関等の所在地、所属機関等

|  |  |
| --- | --- |
| 所属大学等の所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　(　　) |
| 所属大学等の名称 | 　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　 |
| 研究代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　印 |
| 研究課題 | 　　 |
| 事務局担当者 | 　所属　　　氏名　　　電話　　　E-mail　 |

上記助成金の受領方を

○○大学（学校法人○○　代表者　○○○○）に委任します。 注

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名等 | 　　　　　　　　　　銀行・信用金庫　　　　　　　　　支店普通･当座　　　　口座番号 |
| （ふりがな）口座名義 |  |

　注）学校法人理事長に助成金の受領を委任する場合には、大学名とともに（　）書きで学校法人名を記入すること。大学長に助成金の受領を委任する場合には、大学名のみ記入すること。

　　（振込口座は、大学又は学校法人となります）