

助 成 申 込 書

助成対象項目 (プルダウンから選択)		研究形態 活動形態 (プルダウンから選択)	
ふりがな		生年月日・年齢	性別
氏名 (代表者)	①	年 月 日 才	
所属機関 職名		最終学歴	
自宅住所	(〒 -)	(電話) - -	(E-mail)
研究題目 企画名			
研究目的 企画目的			
助成希望期間		※国際学術交流の場合 国際会議等開催日時(期間)	
申請金額	万円	※期間が2年の場合、各年度の金額	(1年目) 万円 (2年目) 万円

<推薦者(申込時点での予定)>

氏名		所属機関 職名	
連絡先			

<※共同研究(企画)の場合>

*複数名いる場合は代表で1名記載願います

*氏名		所属機関 職名	
研究(企画)指導者名		所属機関 職名	

<申請者の主要研究業績>

※ 助成の申込・申請にあたり、以下「個人情報の利用目的について」をご確認下さい。

(当該ページは内容について必ず確認いただく為のもので、申請書への添付は必要ございません)

個人情報の利用目的について

公益財団法人りそなアジア・オセアニア財団

(1)本財団は、各種助成に関する選考・決定・通知・公表及び各種セミナー等におけるご案内又は連絡することを目的に、その保有管理する個人情報を利用します。

(2)上記以外の目的で個人情報をご提供いただく場合は、あらかじめ利用目的などをお知らせし、適切な範囲内で個人情報を収集します。

(3)本財団は、法令に定める正当な理由ある場合及びご本人の同意ある場合を除き、保管している個人情報については、公表している利用目的または収集の際あらかじめ明示した目的においてのみ利用します。

平成23年3月31日