|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学会内対応者印 |  | 整理No. |  |
| **2019年度ヨーガ療法研究活動支援申請書**西暦　　　年　　月　　日 一般社団法人日本ヨーガ療法学会 木村慧心理事長　殿　　　　　　　**提　案　代　表　者**連絡先住所　所属　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　TEL&FAX　Eメール　  |
| 研究課題 |  | 新規・継続の別 | 新 規　　年から継続 |
| 研究目的 （約200字） |
| 研究計画（研究内容・方法など具体的に記入してください。約400字） |
| 研究期間 | 西暦　　 年　月 　 日～　年 　月　日 |

　 所要経費（実施にあたって必要とする消耗品がある場合には記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　名・規 　格 | 数 量 | 単 価 | 金　　額 | 品　名・規 　格 | 数 量 | 単 価 | 金　　額 |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **合計** |  |  |  |

|  |
| --- |
| 研究進捗状況（本共同利用研究の進捗状況，変更点及び今後の目標を具体的に記入してください。）※この欄は前年度に引き継ぎ申請される方のみ記入。(課題を変更して「新規」として応募される方は、前課題の成果) |
|  |

　**研 究 業 績（申込者らの最近５ヶ年間における主要な研究論文）**

※ 継続研究の場合、本共同利用研究で得られた研究業績があれば、＊印を付してすべて記入してください。