日本霊長類学会保全・福祉活動助成

申請書

保全・福祉委員会担当理事　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 所属機関・部局 |  |
| 職名 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 所属連絡先（所属先からの申請でない場合には自宅連絡先） | 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

下記により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動題目 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 職場の責任者、指導教員から許可を得て申請する場合 | 所属長あるいは指導教員名所属連絡先(Eメール) |

＊代表者が、学生の場合は、申請は指導教員の許可を、また、活動が職場で行われる場合には、所属長から許可を得た上で申請する必要があります。

研究組織

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 会員 | 所属機関・部局・職 | 役割分担 |
| 代表者 |  |  |  |  |
| 協力者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊霊長類学会員の場合は、会員の欄に○をつけてください。

|  |
| --- |
| 活動の目的・背景（なるべく具体的に記述してください。） |
| 計画・方法（期間や対象動物・種名、手続き等、必要事項を具体的に記入してください。） |
| 活動許可（調査地への立ち入り、調査、捕獲、採取、麻酔薬使用など、活動を実施する際に必要な許可を全て挙げ、それぞれの申請先と取得状況［取得済み、申請中、申請予定など］を記入してください。また、動物福祉への配慮事項を記入してください） |
| もしあれば申請内容と関連のある出版物（著者名・出版年・タイトル・雑誌名等 [順序は不問] ）を記入してください。 |

|  |
| --- |
| 消耗品の使途予定（該当しない場合は記入不要です。） |
| 品　　　　名 | 数 量 | 金 　　額 | 備　考 |
|  |  |  |  |
| 合　　　　　計 |  |
| 12）旅 行 日 程（随時募集研究の場合は記入不要です。） |
| 旅行日程（該当しない場合は記入不要です。） |
| 出張者氏名 | 日　　程 | 場　　所 | 期　間 |
| （記入例）猿山　次郎 | 2020年8月上旬～2020年8月中旬 | 京都・青森往復 | 3泊4日 |
|  |  |  |  |
| 概算旅費（上記した全旅程で必要な、おおよその旅費を下記に記入してください。 |

|  |
| --- |
| 備考(計画全体の経費の一部のみを申請する場合は、本申請に当たる部分を明らかにし、それ以外の経費負担の方法[文部科学省科学研究費、他官公庁の委託研究費または補助金、他財団その他諸団体の援助金等の研究助成、もしくは私費など]を記入してください。 |