

**記録管理学会 2020 年度プロジェクト研究助成申込書**

2020 年 月 日

貴学会の趣旨に則り、次のとおり 2020 年度研究助成を受けて研究を実施したいので申請いたします。  
 なお、申請者(研究代表者及び研究分担者の全員)は記録管理学会の個人情報の取り扱いを承諾します。

また、本研究助成申込後は、いかなる場合も書類の返却は求めません。また、本件に関する異議申し立ても一切致しません。

<b>研究代表者</b>	氏名	所属	
		年齢	会員番号
	連絡先 (〒 ) Tel Email		
<b>研究分担者(1)</b>	氏名	所属	
		年齢	会員番号
	連絡先 (〒 ) Tel Email		
<b>研究分担者(2)</b>	氏名	所属	
		年齢	会員番号
	連絡先 (〒 ) Tel Email		
<b>研究分担者(3)</b>	氏名	所属	
		年齢	会員番号
	連絡先 (〒 ) Tel Email		
<b>研究分担者(4)</b>	氏名	所属	
		年齢	会員番号
	連絡先 (〒 ) Tel Email		

(研究分担者の欄が足りない場合は、適宜追加して下さい。)

様式 1

<b>研究題目</b>	
<b>研究目的</b>  <b>研究方法</b>  <b>研究計画</b>	
<b>助成金の使途</b> (予算 10 万円)	