

令和8(2026)年度
(公財)ホソカワ粉体工学振興財団
「研究助成候補者」推薦書

西暦 年 月 日

公益財団法人 ホソカワ粉体工学振興財団
理事長 細川 悦男 殿

推薦者

機関名：

役職：

氏名：

職印

下記のとおり、公益財団法人ホソカワ粉体工学振興財団の研究助成候補者を推薦します。

		姓 (Surname)	名前 (Given name)	
候補者	フリガナ (半角)			
	氏名 (全角)			
	機関名 (全角)			
	部署・所属 (全角)			
	役職名 (全角)			
連絡先	機関	郵便番号 (半角数字) 〒	(記入例: 573-1132)	
		住所 (全角)		
		電話番号(半角数字)	(記入例: 072-867-1686)	
		Email(半角英数字)		
	自宅	郵便番号 (半角数字) 〒	(記入例: 573-1132)	
		住所 (全角)		
		電話番号(半角数字)	(記入例: 072-867-1686)	
		携帯電話番号(半角数字)	(記入例: 090-4496-3443)	
		Email(半角英数字)		
	生年月日 (半角数字) 西暦	(記入例: 1985/12/31)		

候補者の略歴・受賞歴

研究テーマ (内容を具体的に示す題目を簡潔に25字以内で記入)

助成金希望額

研究内容（目的・意義・独創性について、分かりやすく600字以内。図表併記可）

研究計画の概要（方法・時期・期待される成果などについて具体的にわかりやすく400字以内。図表併記可）

助成金の使途（具体的な項目および金額を記載）

代表的な業績

（5件以内。研究論文などのリストのみで可。著者名、題目、誌名、巻号、ページ、発行年、DOIを明記）

他機関からの助成金受入状況（機関名、助成金名称、研究課題、助成期間を明記）

（注 1） 字数制限を守り、必ず3ページ以内に収めてください。

（注 2） 記入済みの本申請書類（Excel版またはPDF版）に加え、推薦者押印後の書類をスキャンした電子ファイルを提出してください。

（注 3） すべてのデータは、書式設定および印刷設定をA4としてください。