

令和7(2025)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

(公財)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

下記の通り、(公財)ホソカワ粉体工学振興財団研究助成の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	機関名	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)	
		E-mail(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)	
		E-mail(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単に25字以内で)

**助成金希望額**

**研究内容**（目的、意義、独創性についてわかりやすく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**（具体的な項目と金額）

**代表的な業績**

（5件以内、研究論文等のリストのみで結構です。著者名、題目、誌名、巻号、ページ、年を明記ください）

**他機関からの助成金受け入れ状況**

（機関名、助成金名称、研究課題および助成期間を明記してください）

（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） 記入済み本申請書類（エクセル版またはPDF版）と共に、推薦者の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） いずれのデータも書式設定/印刷設定をA4としてください。