**～第5回　はまぎん財団　Frontiers助成金～  
 「研究開発型」部門 助成金申込書**

**「研究ステージ」申請用**

（宛先）公益財団法人　はまぎん産業文化振興財団

**１．申込者　（法人の場合は法人名・法人住所を記載）**申込日　2024　年　11月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 | フリガナ |
| 住　所 | （〒　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

**（個人の場合は記入ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関 | （住所）  （名称） |
| 役職名 |  |
| 担当業務 |  |

**（申込者・所属機関の住所がともに神奈川県外の場合はご記入ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業と関連する参画プロジェクト又は共同研究先  （神奈川県内） | （プロジェクト名／機関名） |
| （中核拠点／住所） |
| プロジェクト又は共同研究の概要 |  |

**（法人の場合は記入ください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表者名 | フリガナ・役職名 | | |
| 助成金事業  責任者 | フリガナ・役職名 | | |
| 連絡先電話番号 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 設立 | (西暦)　　　　年　 月　　　日 | | |
| 資本金 | 円 | 従業員数 | 人 |
| 株主（出資者）  ・保有割合 |  | | |
| 資金調達  実施状況 | 無　　　　有  （「有」の場合） ・総額　　　　　千円（出資： 千円/借入： 千円） | | |
| 事業内容 |  | | |
| 会社HP |  | | |

※その他会社資料などがあれば別途添付してください。

**２．事業（研究）概要**

**応募する事業内容について記載してください。  
なお、必要に応じて図や写真等の補足資料（A4サイズ／自由書式）を添付いただいても構いません。また、過去、Frontiersへ申請されたことがある方は、今回の申請内容が過去に申請されたプランと異なる点についても記載してください。**

＜現在の研究開発ステージについて＞

①～③の中から最も近いと思われるステージを選択してください。

|  |
| --- |
|  |

1. 基礎研究・技術開発ステージ
2. 事業化検討ステージ（ビジネスアイデア・知財検証等）
3. 実証データ取得・事業化調査・実用化研究ステージ

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | フリガナ |
| 主な事業実施場所 |  |
| 助成金による事業実施期間 | 2024年　　月　～　　　　年　　　　月 |

(1)事業概要　（２００字以内）

|  |
| --- |
|  |

(2)本助成金によって実施する内容、目指す成果

|  |
| --- |
|  |

(3)当該研究開発の目的、研究開発の社会実装化によって解決する社会的課題

|  |
| --- |
|  |

(4)　技術の新規性（既存の技術、製品との比較における特徴や違い）、独創性（オリジナリティ）について

|  |
| --- |
|  |

(5) 研究成果（技術）の応用を見込む市場規模、その市場における優位性、競合となりうる他の技術との比較について

|  |
| --- |
|  |

(6）現時点における研究の進捗状況、把握している課題点および解決の見通しについて

|  |
| --- |
|  |

(7) 事業化の可能性（研究開発体制、論文・知的財産権等の有無、意欲等）や今後の目標につい

　　て

|  |
| --- |
|  |

(8）当該研究の実施（今後の事業化を含む）によって想定される神奈川県への貢献や期待される

効果・影響について

|  |
| --- |
|  |

(9)助成金資金使途　

※費用項目は適宜変更、追加してください。　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 内訳 | |
| (1)設備費 |  |  | |
| (2)試作費 |  |  | |
| (3)労務費 |  |  | |
| (4)その他経費 |  |  | |
|  |  |  | |
| 合計 |  |  |  |

(10)当該研究に関連する他の外部資金（助成金等）の活用実績・予定

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実績・申込  （○で囲む） | 時期 | 助成金等の名称 | 金額 | 内容・テーマ等 |
| 実績・申込 |  |  |  |  |
| 実績・申込 |  |  |  |  |
| 実績・申込 |  |  |  |  |
| 実績・申込 |  |  |  |  |
| 実績・申込 |  |  |  |  |

**３．事業実施体制**

**(1)事業責任者、主たる研究開発者等の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏名 | 所属・役職 | 学位  （取得大学等） | 研究実績、受賞歴、知的財産権等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(2)連携機関　（該当ある場合）**

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名 | （住所）  （名称） |
| 担当部署 |  |
| 連携内容 |  |

**(3)連携研究者　（該当ある場合）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏名 | 所属・役職 | 連携内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**４．専門用語について**

今回の申込みに際して使用した主な専門用語等について、簡略に解説してください。

専門用語を使用していない場合及び上記申込書・補足資料に記載している場合は記入不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 専門用語 | 解説 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**５.その他**

内容ご確認の上、チェックをお願い致します。

　募集要項の内容を確認し、記載された全条件に同意します。

　申込者及び申込者の役員は、暴力団、暴力団構成員、暴力団関係企業、その他の反社会的勢力に該当せず、また、将来においても該当しないことを誓約します。

以上