

(様式 1)

## 2025年度 日本特殊教育学会「実践研究」助成申請書

氏名 (代表者)		年齢 歳	勤務先 職位		会員番号
連絡先住所	(〒 - )				
メールアドレス				電話	
研究テーマ					
研究に関連するこれまでの地域での取組 (実績を示す論文、著書、報告、外部資金等があれば記載下さい)					
研究目的と独自性					
研究方法と計画					

(様式 1)

期待される 成 果 (主として地 域への貢献な ど)					
氏 名					
会 員 番 号					
勤 務 先 ・ 職 名					
役 割 分 担					
共同研究者 (代表者とし て、実践研究 助成を授与し たことのある 人に※印をつ けて下さい)					
実践助成授与経験の有無					
有					
無					
代表者の 過去の 助成状況					
(過去に授与した実践研究助成の研究課題の概要を示し、今回の研究課題との相違について記載して下さい)					
区 分					
員 数					
単 価					
金 額					
備 考					
要求額内訳					
円					
円					

(様式 1)

				合計	
--	--	--	--	----	--