

## 様式2 代表研究者（および分担研究者）の略歴・業績

2026年度 一般財団法人 総合福祉研究会 研究助成

【1】代表研究者・基本情報	
氏名（ふりがな）	( )
所属・職名	所属： 職名：
連絡先	E-mail： TEL：
区分・役割	区分： <input type="checkbox"/> 研究者 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 会計事務所 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人関係者 <input type="checkbox"/> その他 ( )
専門分野	専門（キーワード）：

【2】分担研究者・基本情報	
氏名	所属・職名
	所属： 職名：

【3】代表研究者の学歴（大学以降）	
年月	内容（学校・学位）
年 月	
年 月	
年 月	

【4】代表研究者の主な業績・実績（関連するもの、最大5件）
1.
2.
3.
4.
5.

【5】代表研究者における他の研究費の受入状況 ※受入がない場合、「特になし」と記載すること
1.
2.