

2026 年度 生命保険に関する研究助成申請書【一般研究者】

(共同研究者用)

年 月 日記入

私は、_____先生（_____大学）を研究代表者とする下記共同研究の共同研究者として、「2026 年度 生命保険に関する研究助成」募集要項の各項目を了承のうえ、以下のように申請いたします。

※2年連続で本研究助成を受けることはできません。詳細は募集要項をご確認ください。

1. 研究テーマ（共同研究全体の研究テーマを記入してください）		
2. 共同研究者		
フリガナ		
氏 名		
生年月日	年 月 日生（満 歳）	
現 住 所	〒	TEL : FAX : E-mail :
大学・学部 役 職		
専攻分野		
大学所在地	〒	TEL : FAX : E-mail :
携帯電話番号		

※ 当書類に記載された個人情報については公益財団法人生命保険文化センターの学術振興事業の運営を目的として使用させていただきます。

共同研究者経歴書

○学歴（高校卒業時点からご記入ください）

年	月	:
年	月	:
年	月	:
年	月	:

○職歴

年	月	:
年	月	:
年	月	:
年	月	:

○取得学位

--

○所属学会

※日本保険学会に未入会の方は入会をご検討ください。

○生命保険に関する主要業績（主要論文、著書、学会発表等）

＊ 「保険学雑誌」「生命保険論集」以外に掲載の論文については当申請書と併せてご提出ください。

○文部科学省・日本学術振興会の科学研究費補助金、他機関の奨学金・研究助成等の受給履歴
受給履歴がある場合は、その機関の名称、期間、金額、研究題目、共同研究の場合は研究者名等を記載してください（現在申請中、または申請予定も含めること。**本申請と研究内容に類似性が見られる場合は両研究の相違点および本研究の独自性を記載してください。**）。

--

○その他特記事項

--

＊ 学歴、職歴、主要業績、文部科学省・日本学術振興会の科学研究費補助金、他機関の奨学金・研究助成等の受給履歴が枠内に収まらない場合は別紙を添付してください。