**AY2023 Center for Inclusive Leadership (CIL)**

**Inclusive Leadership Research Award Grant**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date of Submission**  **提出日** | Year Month Day  　　　　年　　　月　　　 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name**  **氏名** |  | | | | **Affiliation**  **所属** | | APS APM CLE EDLSC | | |
| **Paper Title**  **論文タイトル** |  | | | | | | | | |
| **Abstract**  **摘要** |  | | | | | | | | |
| **Keywords**  **キーワード** |  | | | | | | | | |
| **Relevance to Inclusive Leadership and Inclusion**  **インクルーシブ・リーダシップやインクルージョンとの関連性** | Please describe the relevance to Inclusive Leadership and inclusion.  インクルーシブ・リーダーシップやインクルージョンとの関連性についてご説明ください。 | | | | | | | | |
| **Journal title**  **ジャーナル名** |  | | | | | | | | |
| **Ranking of journals**  **ジャーナルのランク** |  | in UQ | |  | in ABDC |  | | in ABS | Listed Scopus |
| **Number of Co-authors**  **共著者の人数** |  | | Name of Co-authors | |  | | | | |
| **Consent Agreement**  **義務への同意** | I agree that if I neglect my obligations stipulated in the application guidelines, I will return the grant.  I agree.  I do not agree. | | | | | | | | |

Please check.

* I will use the grant prepare for new research project\* / 新たな研究プロジェクトの準備に使います。
* I will use the grant for dissemination of published research results. / 掲載済みの研究成果の普及のために使います。

\* The grant can only be used for new research projects that are related to inclusive leadership and inclusion. Recipients will be asked to submit a one-page proposal explaining the topic of their new research project and how it is related to inclusive leadership and inclusion prior to the use of the grant.

※助成の対象となる新たな研究プロジェクトは、インクルーシブ・リーダーシップやインクルージョンに関連するものに限ります。採択者は本助成金を使用するにあたって、新たな研究プロジェクトとインクルーシブ・リーダーシップやインクルージョンとの関係性ついて1ページ程度の提案書を提出してください。

|  |
| --- |
|  |