

所内 対応者印		整理 No.	
------------	--	-----------	--

2018年度生理学研究所一般共同研究申込書

年 月 日

自然科学研究機構
生理学研究所長 殿

提 案 代 表 者
連絡先住所 〒
所属 (大学、学部、研究科)・職名

ふりがな
氏 名 (印)
電話 () - 内線 FAX () -
Eメール

研究課題		新規・継続の別 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 (年度から)
------	--	---

研究目的 (約 200 字)

研究計画 (研究内容・方法・使用装置などを具体的に記入し、実験動物の苦痛軽減法、ヒトを対象とする場合は 18 歳未満・成人・65 歳以上の別、健常者・健常者以外の別、安全対策などを明記してください。約 400 字)

研究期間	年 月 日 ~ 年 月 日	所内対応者名
------	---------------	--------

研究領域・センター	研究部門・室
-----------	--------

	区分	氏 名	所 属 (大学、学部・研究科)	職 名	来所日程	来所回数	役割分担
	提案代表者 及び共同利 用研究者 ・ 来所計画	提案 代表者				泊 日 泊 日	回 回
2					泊 日 泊 日	回 回	
3					泊 日 泊 日	回 回	
4					泊 日 泊 日	回 回	
研究補助者 (学部学生)	5				泊 日 泊 日	回 回	

(注) 申込書は所属 (又は部局) 長の押印のある申請書と併せ提出してください。(不足の場合、別紙として追加してください)

所要経費（実施にあたって必要とする消耗品を記入してください。約20万円以内）

品名・規格	数量	単価	金額	品名・規格	数量	単価	金額
				合 計			

下記の利用等について、記入してください。

- (ア) アイソトープ（有・無） (イ) 遺伝子組換え技術（有・無）
 (ウ) 動物実験（有・無） (エ) ヒト及びヒトから得られた標本を対象とする研究（有・無）
 (オ) ヒトゲノム・遺伝子解析研究（有・無） ※ (エ) 及び (オ) のいずれか一方又は両方が「有」の場合、所属機関の倫理委員会等の承認について（有・申請中） (カ) 電子顕微鏡室（有・無）
 (キ) 生物機能情報分析室（有・無）

研究進捗状況 ※この欄は前年度に引き継ぎ申込む方のみ記入。
 （前年度と同じ研究課題を申込む方は進捗状況、変更点及び今後の目標を具体的に記入してください。研究課題を変更して「新規」として申込む方は、前年度に実施した課題の成果を具体的に記入してください。）

2017年度における主要研究者の来所実績及び来所予定 ※この欄は前年度に引き続き申込む方のみ記入
 （来所実績及び来所予定がある場合必ず記入してください。）

来所者氏名				来所者氏名				来所者氏名			
来所実績	泊	日	回	来所実績	泊	日	回	来所実績	泊	日	回
	-----	-----	-----		-----	-----	-----		-----	-----	-----
来所予定	泊	日	回	来所予定	泊	日	回	来所予定	泊	日	回
	-----	-----	-----		-----	-----	-----		-----	-----	-----

研究業績（申込者らの最近5ヶ年間における主要な研究論文）

（著者・発行年・論文（著書）名・学協会誌名・巻・頁を記載してください。）

※ 継続研究の場合、本共同利用研究で得られた研究業績があれば、*印を付してすべて記入してください。