

所 内 対応者印			整理 No.				
平成 2 5 年度生理学研究所計画共同研究申込書							
自然科学研究機構 生理学研究所長 殿 連絡先住所 〒 所属（大学、学部、研究科）・職名 ふりがな 氏 名 電話（ ） — 内線 FAX（ ） — E メール							
設定研究課題の類別 （該当研究課題番号を ○で囲んで下さい。）		(1) 遺伝子操作モデル動物の生理学的、神経科学的研究 (2) マウス・ラットの行動様式解析 (3) マウス・ラットの代謝生理機能解析 (4) 先端電子顕微鏡の医学・生物学応用 (5) 多光子励起法を用いた細胞機能・形態の可視化解析 (6) 霊長類への遺伝子導入実験 (7) 機能生命科学における揺らぎの研究 (8) 脳情報の階層的研究 (9) ウィルスベクターを用いた神経系への遺伝子導入					
研究 課 題			新規・継続 の別	新 規 ・ 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、実験動物の苦痛軽減法やヒトを対象とする場合は、1 8 歳未満・成人・6 5 歳以上の別、健常者・非健常者の別を明記し、安全対策など具体的に記入してください。約 400 字）							
研究 期 間	平成 年 月 日～平成 年 月 日		研究系等・ 研究部門	研究系 研究施設			
所 内 対 応 者 名		研究部門					
	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	回	
	2				泊 日	回	
	3				泊 日	回	
	4				泊 日	回	
研究補助者 (学部学生)	5				泊 日	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) 組換えDNA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）
 「有」の場合、所属機関の倫理委員会の承認について（有・申請中・無・倫理委員会が無い）
 ※所属機関に倫理委員会が無い場合、所属機関長からの倫理上問題ない旨の確認書が必要となります。
(オ) ヒトゲノム・遺伝子解析研究 （有・無） (カ) 電子顕微鏡室（有・無）
(キ) 生物機能情報分析室（有・無） (ク) 行動様式解析実験室（有・無）
※この欄は前年度に引き継ぎ申請される方のみ記入
（課題を変更して「新規」として応募される方は、前課題の成果）

研究進捗状況（本共同利用研究の進捗状況、変更点及び今後の目標を具体的に記入してください。）

主要研究者の来所実績（本申請時までの平成24年度の来所実績を記入してください。）

来所者氏名	来所者氏名	来所者氏名
泊 日 回	泊 日 回	泊 日 回
泊 日 回	泊 日 回	泊 日 回
泊 日 回	泊 日 回	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、本用紙内に収めてください。）
※ 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。