

日米科学技術協力事業「脳研究」分野
2017年度情報交換セミナー募集要項

日米科学技術協力事業「脳研究」分野における情報交換セミナーを下記により募集します。本セミナーは日米間の研究交流を推進するに当たり、特に新たな研究領域を開拓すると共に、さまざまな研究交流のきっかけとなることを目的とします。

研究協力計画に関連する活動の情報交換を行うため、実施組織は日米両国からそれぞれ10名程度、期間は3～5日間程度とし、日本あるいは米国で開催されるものを対象とします。

なお、実施組織以外の研究者の参加が容易な時期場所等を考慮してセミナーを開催するように配慮願います。

ただし、予算交付が確約されていない時期での募集であることを予めご了承ください。

記

1. 開催年度： 2017年度（2017年6月～2018年2月の間に開催）
2. 研究分野： 脳一般に関する研究（以下に分野を示す）
 - ① 細胞・分子
 - ② 発達・可塑性・修復
 - ③ 行動・システム・認知
 - ④ 疾病の神経生物学
3. 応募資格： 国・公・私立大学及び関連する研究機関において研究に従事する者（科学研究費補助金の応募資格のある者）
4. 支給経費：
 - ・日本で開催の場合 … 日本人講演者の国内旅費及び会議費（*但し、バンケット代は不可、昼食の弁当は2,000円/人を上限とします。）
 - ・米国で開催の場合 … 日本人講演者の交通費・日当・宿泊料上記の経費について、2,000,000円程度を上限として支給します。ただし、米国側代表者においても開催に係る米国側経費負担等の措置を取る必要があります。

※当事業では、国内の若手研究者養成を目的の一つとしており、日本での開催を推奨しています。また、女性研究者の積極的な参加を推奨しています。
5. 選考・決定： 研究計画委員会の審議を経て、分野代表者が決定します。（採択結果通知の時期は、2017年1月上旬の予定）
6. 米国側代表者との連絡： 応募者は、非公式に米国側代表者と連絡の上で応募ください。また、米国側代表者と緊密な連絡をとりあい、各々の諸般の事情を考慮し、大幅な計画変更が生じることのないよう十分に話し合った上で応募ください。
7. 応募書類： ①情報交換セミナー計画調書(英文) (様式3-1) 正本1部
②BIOGRAPHICAL SKETCH(英文) (様式3-2) 正本1部×2名分

③相手先との連絡文書 写し1部

④米国側代表者が米国側申請機関に提出する申請書(英文)

写し1部

⑤補足資料(特に必要な場合のみ)

写し1部

上記①～⑤までの書類を提出願います。

また、応募書類の正本とは別に、①～⑤のPDFファイル(又はword等)をE-mailにて、下記提出先宛にご提出ください。

②については、日本側代表者と米国側代表者の2名分を作成ください。
③については、相手先とセミナー実施の合意がとれていることが確認できる文書を提出願います。

応募書類は、<http://www.nips.ac.jp/jusnou/>からダウンロードしていただき、ワープロソフトを使用して作成してください。

8. 提出期限: 2016年9月9日(金)(必着)

9. 提出先: 〒444-8585 愛知県岡崎市明大寺町字西郷中38番地
自然科学研究機構岡崎統合事務センター総務部国際研究協力課国際係
TEL: 0564-55-7137, FAX: 0564-55-7119 E-mail: japan-us-brcp@orion.ac.jp

10. その他: 採用された場合、代表者はセミナー終了時に報告書(様式3-3)及び本セミナーに係る広報用写真を提出ください。また、情報交換セミナーを開催した翌年度の研究成果報告会(2018年11月中旬～12月中旬を予定)において成果報告をしていただきます。
採択者名及び報告書等はホームページ等に公表されるので、あらかじめご承知おきください。また、本事業の成果を発表する際には、日米科学技術協力事業「脳研究」分野の助成(Japan-U.S. Brain Research Cooperation Program)を受けて行った研究の成果であることを表示ください。

11. 参考: 米国側参考ホームページアドレス
<http://grants.nih.gov/grants/guide/notice-files/NOT-NS-10-014.html>
日本側参考ホームページアドレス
<http://www.nips.ac.jp/jusnou/>

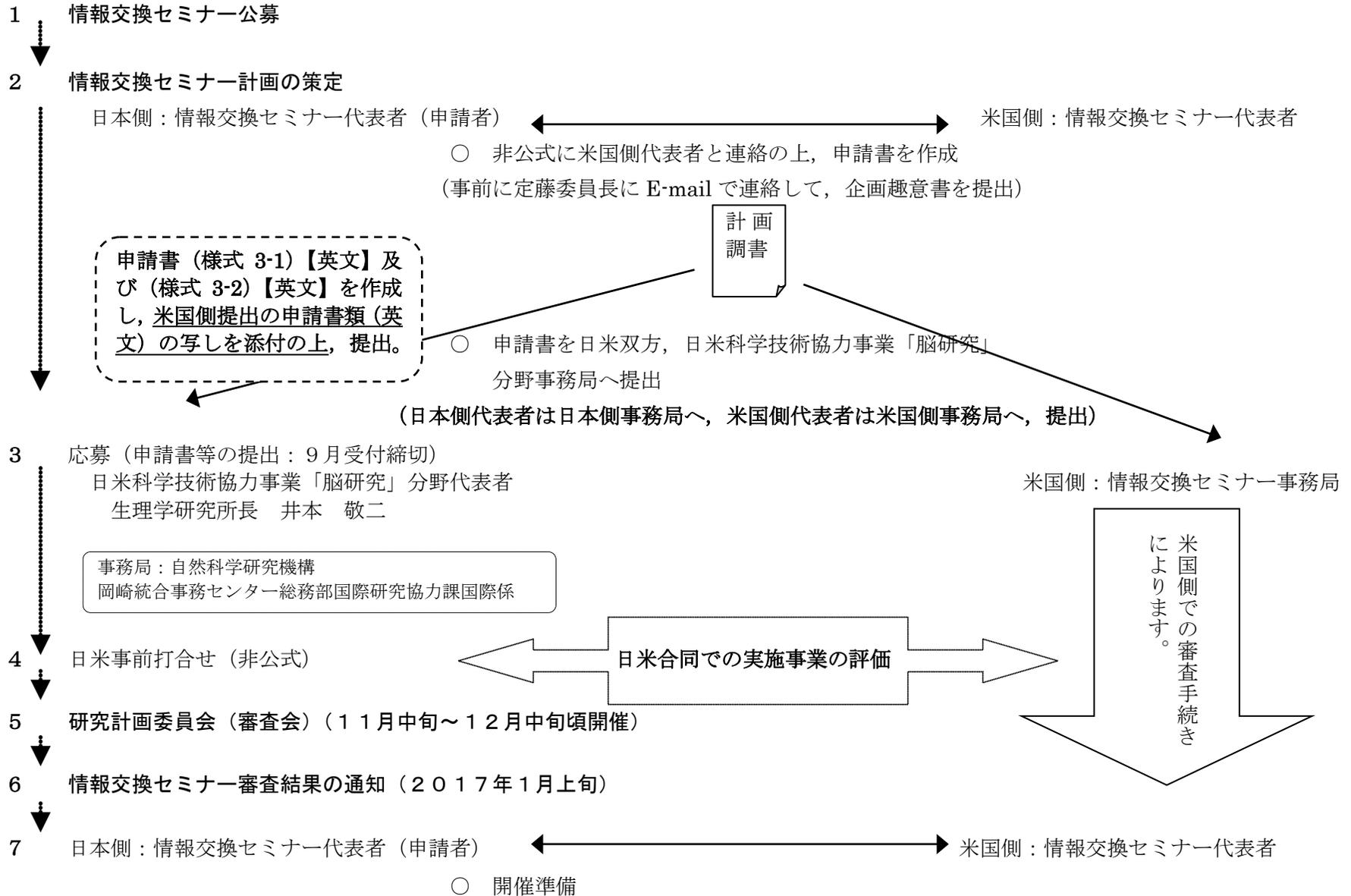
12. 注意事項: 過去に助成を受けた者が再度応募する場合は、様式3-1「6) Content and Purpose of the Seminar including Topics, Names of Speakers, and Tentative Agenda」に、その必要性と理由を明確に記載ください。

本応募の前に、様式3-1に準じた企画趣意書(日本語A4 1枚)をご提出いただければ、米国側との調整など本申請に係る諸事ご相談に応じます。

連絡先: 生理学研究所 研究計画委員長 定藤規弘

sadato@nips.ac.jp

日米科学技術協力事業「脳研究」分野（情報交換セミナー）フロー



Form3-1

Information Exchange Seminar Outline FY2017

Research Field: _____

1) Japanese Coordinator

Name
Title
Affiliation
Address 〒

Contact Details Tel
 Email
Short Biographical Sketch

2) Seminar Title

3) U.S. Coordinator

Name
Title
Affiliation
Contact Details Tel
 Email
Short Biographical Sketch
Current Support (please cite participating NIH institute, if applicable).

4) Proposed Location and Venue

5) Proposed Dates, from/to (mm/dd/yyyy)

6) Content and Purpose of the Seminar including Topics, Names of Speakers, and Tentative Agenda

7) Proposed Budget

BIOGRAPHICAL SKETCH (Japanese coordinator)

Do NOT exceed four pages.

NAME	POSITION TITLE
------	----------------

EDUCATION/TRAINING *(Begin with baccalaureate or other initial professional education, such as nursing, and include postdoctoral training.)*

INSTITUTION AND LOCATION	DEGREE <i>(if applicable)</i>	YEAR(s)	FIELD OF STUDY

A. Personal Statement**B. Positions and Honors****C. Selected peer-reviewed publications****D. Ongoing Research Support**

BIOGRAPHICAL SKETCH (U.S. Coordinator)

Do NOT exceed four pages.

NAME	POSITION TITLE
------	----------------

EDUCATION/TRAINING *(Begin with baccalaureate or other initial professional education, such as nursing, and include postdoctoral training.)*

INSTITUTION AND LOCATION	DEGREE <i>(if applicable)</i>	YEAR(s)	FIELD OF STUDY

A. Personal Statement

B. Positions and Honors

C. Selected peer-reviewed publications

D. Ongoing Research Support

様式3-3-1

日米科学技術協力事業「脳研究」分野
2017年度情報交換セミナー実施報告書

[研究分野：]

1. セミナー名 (和文)

 (英文)

2. 開催期間 西暦 年 月 日 ～ 年 月 日

3. 開催地及び開催場所

4. 実施代表者 所属・職・氏名

・日本側：

・米国側：

5. 参加者数

・日本側：招待者 名， 一般参加 名
 (招待者所属・職・氏名)

・米国側：招待者 名， 一般参加 名
 (招待者所属・職・氏名)

6. 本セミナーの概要及び意義 (1000字)

7. 本セミナーによって得られた成果及び今後期待できる成果 (1000字)

8. その他(実施上の問題点等)

