

日米科学技術協力事業「脳研究」分野
2017年度共同研究者派遣再募集要項

日米科学技術協力事業「脳研究」分野における共同研究者派遣を下記により再募集します。本事業は日米間の研究交流を推進するに当たり、特に若手研究者が、米国の研究に参加することによって新しい考え方・技術を学ぶと共に、日米共同研究開始のきっかけを掴むことを目的とします。このため共同研究者派遣には、2017年度に米国で共同研究を実施し、派遣期間中の業績は勿論のこと、帰国後も相互にその成果を通じて協力関係が継続できるような優れた人材を期待します。

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. 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若手研究者（文部科学省科学研究費補助金の応募資格があり、概ね35歳以下の者）
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. 派遣期間： 原則として9ヶ月以内
（ただし、会計年度を超えない期間とします。）
4. 派遣経費： 交通費・日当・宿泊料を支給します。
（自然科学研究機構で定める規程等によります。）
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. 派遣先との連絡： 応募者は、非公式に派遣予定先と連絡の上で応募ください。
7. 応募書類：

①共同研究者派遣申請書（様式1-1）	正本1部
②共同研究者派遣申請者調書（様式1-2）	正本1部
③研究計画(英文)（様式1-3）	正本1部
④履歴書(英文)（様式1-4）	正本1部
⑤派遣先の受入意思確認文書	写し1部
⑥補足資料（特に必要な場合のみ）	写し1部

上記①～⑥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、①～⑥のPDFファイル（又はword等）をE-mailにて、下記提出先宛に提出ください。
※ 応募書類を、<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。
①については、概ね3枚以内に収まるように作成してください。
8. 提出期限： 2016年11月17日（木）（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、派遣期間終了時に報告書（様式1-5）及び共同研究者派遣事業に関する広報用写真を提出ください。また、派遣され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）において研究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、国内における所属先を明記のうえ、日米科学技術協力事業「脳研究」分野（Japan-U.S. Brain Research Cooperation Program）の助成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. 注 意 事 項： ①過去に助成を受けたものが再度応募する場合は、様式1-1「7. 派遣先における研究計画」と様式1-3「Research Plan Abstract」に、その必要性と理由を明確に記載ください。
- ②人権の保護及び法令等の遵守への対応が必要となる研究計画は、派遣先の受入意思確認文書に、治験審査委員会等での審査状況について必ず記載してください。

日米科学技術協力事業「脳研究」分野
2017年度共同研究者派遣申請書

[研究分野:]

1. 申請者: 氏名 印

所属機関・部局・職名
所属機関所在地 〒
連絡先 TEL
E-mail

2. 研究課題: (和文)
(英文)

3. 派遣を希望する期間: 西暦 年 月 日～ 年 月 日 (ヶ月)

4. 派遣先: 機関等名
所在地
受入責任者
E-mail

5. 申請動機 (共同研究の必要性についても具体的に記入願います。)

6. 相手側研究者との役割分担

7. 派遣先における研究計画:

8. 推薦者: 所属・職名・氏名 印
推薦理由

日米科学技術協力事業「脳研究」分野
2017年度共同研究者派遣申請者調書

1. 氏名(フリガナ):
 2. 生年月日 : 年 月 日 (歳)
 3. 性別 : 男・女
 4. 大学卒業後の主な学歴・職歴:
-
5. 研究歴:
-
-
6. 代表的論文(10編以内):
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
7. 他制度での助成(申請中及び申請予定のものを含め, 主なものを記入願います。助成プログラム名ごとに, 研究課題名, 研究資金の額, 研究期間を明記ください。)

CURRICULUM VITAE

Name (氏名) :	Sex (性別) : M / F
Date of Birth(mm/dd/yyyy) (生年月日) :	
Affiliation (所属) :	
Title (現職) :	
<Contact Information> (所属連絡先) Work Address: Tel : Email :	
Academic Background after Graduation from University (大学卒業後の主な学歴) :	
Professional Background (主な職歴) :	
Major Publications (代表的論文, 10編以内) :	

様式1-5-1

日米科学技術協力事業「脳研究」分野
2017年度共同研究者派遣実施報告書

[研究分野:]

1. 所属機関・職名・氏名：
2. 研究課題名：
3. 米国側研究機関・共同研究者：
4. 派遣期間：西暦 年 月 日～ 年 月 日
5. 研究の概要，成果および意義（1000字）：
6. その他（実施上の問題点，特記事項）

◎参考資料があれば，添付ください。

Japan-U.S. Brain Research Cooperation Program
Researchers Dispatched to the U.S. Program FY2017: Report

Field: _____

1. Researcher

Name

Title

Affiliation:

2. Research Title:

3. U.S. Joint Researchers/Institutes

Please give the name, title and affiliation.

4. Research Period, from/to (mm/dd/yyyy):

5. Abstract, Results, and Research Significance (300 Words):

6. Other (Research concerns, particular points of note):

*Please attach any reference materials as necessary.