

平成 27 年度生理学研究所計画共同研究申込書

平成 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

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作製と生理学的・神経科学的解析
- (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) ウィルスベクターの作製・供与、および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

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、18 歳未満・成人・65 歳以上の別、健常者・健常者以外の別を明記し、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

研究部門

所内対応者名

	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)

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。)
 ※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)

--

主要研究者の来所実績及び来所予定 (平成26年度の来所実績及び来所予定を記入してください。)

来所者氏名	来所者氏名	来所者氏名
来所予定があればご記入ください。	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	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。