

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

平成26年度生理学研究所一般共同研究申込書

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

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・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	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）

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（本申請時までの平成25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。