(%) If you are unable to enter in the "<u>Approval</u> by the Head of the Representative researcher's Facility/Institute" field

	Help	My Page	Download PDF	Save App.	Submit App.	Simple View	Timeo
--	------	---------	--------------	-----------	-------------	-------------	-------

Timeout Count: 04:00 Login User:

	Required field
所属長による承認 / Approval by the Head of the Representative researcher's Facility/Institute	本研究課題の申請にあたり、必ず所属長の承認を得てください。(承認を得た後、以下についてご記入ください。) The Representative researcher should obtain approval for this project from the head of the relevant faculty or institute before proceeding. (After obtaining approval, please provide the following details:)
	所属長の職名 Position title of the head of the relavant faculty/institute • Required field
	所属長の氏名 Name of the head of the relevant faculty/insitute Required field
	承認を得た日付 Date approval attained • Required field
	※所属長とは、申請者が本研究課題を申請することについて、所属機関として承認することができる立場にあ る方を指します。(大学においては、学長、学部長、研究科長等が一般的です。) ※所属長の承認を得るにあたっては、一時保存した本申請様式をpdfファイルに出力したものを事務担当部署

If you are unable to enter the position, name, and date of approval of your department head, please try the following two methods.

Method 1: Lower the browser's (web page) display magnification

nous-dev.ninsjp/form/edit ト 📙 お気に入り	110% - 4	Lower the browser's (web page) display magnification			
My Page Download PDF Save App.	Submit App. Simple View Timeout Count: 03:58 Login Required field				
所属長による承認 / Approval by the Head of the Representative researcher's Facility/Institute	本研究課題の申請にあたり、必ず所属長の承認を得てください。(承認を得た後、以下についてご記入ください、) The Representative researcher should obtain approval for this project from the head of the relevant faculty or institute before proceeding. (After obtaining approval, please provide the following details:) 所属長の風名 Position title of the head of the relevant faculty/institute • Required field 承認を得た日付 Date approval attained • Required field * Requi	The input field is a white- colored area. Please note that grayed-out fields and errors in red cannot be entered even if you click on them.			

The input field will be enlarged to make it easier to display the numbers.

Method 2: Download the application form in PDF format and check the contents.

NOUS He	elp	My Page	Download PDF	Save App.	Submit App.	Simple View		
						Timeout Count	: 04:00	Login User: 播 - <u>她</u> 実
			• Nequired her	u				
 所属長による承認 / 本研究課題の申請にあたり、必ず所属長の承認を得てください。(承認を得た後、以下についてご記入ください。) Approval by the Head of the Representative researcher should obtain approval for this project from the head of the relevant faculty or institute before proceeding. (After obtaining approval, please provide the following details:) Facility/Institute 								e head of the relevant le the following details:)
Tuenty/115tt	ute				the head of the re ad of the relevan	elavant faculty/ins t faculty/insitute	stitute 岡崎 ;	自然科学研究機構長
			承認を得た日付	Date approva	l attained 202	1-12-07		
※所属長とは、申請者が本研究課題を申請することについて、所属機関として承認すること 方を指します。(大学においては、学長、学部長、研究科長等が一般的です。) ※所属長の承認を得るにあたっては、一時保存した本申請様式をpdfファイルに出力したも 出する等、各機関において必要とされる手続きを行ってください。 ※所属長の承認が得られていないことが判明した場合、申請を無効とし、採択済であれば認							したものを事務担当部署に提	

After saving your application, click on Download PDF in the upper left green bar of the application screen to download a PDF of the application form.



After saving, the error message "Required field" will disappear.

Method 2: Download the application form in PDF format and check the contents.

less)]		
er発行時間 * Dunation	から Start date ● Required field	まで End date ● Require		1			
ta 26 - Millio 26 - 25 TeCTLIS grava (Clinicherge	 未選択 Required field Required field 					You will see [Approval by department head] on the PDF and you can check the input contents.	
所属長による承認 / Approval by the Head of the Representative researcher's Facility/Institute	所属長の職名 Position title of the nead of the relavant faculty/institute 目然科学研究機構長 所属長の氏名 Name of the head of the relevant faculty/institute 岡崎 大郎				\square		
右記の利用等について、記 入してください。 / Please answer each question by checking the boxes.	(ア) アイソトープ i) Use of isotopes	▶ ╄ Ⅰ • □ 有 Yes □ 無 No ● Required field	所属機関等 Affiliation institution, etc. □有 Yes □無 No ● Required field				
	 (イ) 遺伝子組換え実験 ii) Use of gene recombination technology 1/3 	■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■	所属機関等 Affiliation institution, etc.				

This is the end of "If you are unable to enter in the "Approval by the Head of the Representative researcher's Facility/Institute" field".



If you have any questions about NOUS, please do not hesitate to contact to us.

Address

Joint Research Section, International Relations and Research Cooperation Division, Okazaki Administration Center, National Institutes of National Sciences(NINS) 38 Nishigonaka Myodaiji, Okazaki, Aichi, 444-8585

▲ TEL 0564-55-7133
 ▲ MAIL r7133@orion.ac.jp