

平成29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。)	<ul style="list-style-type: none"> (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・ラットの代謝生理機能解析 (3) 先端電子顕微鏡の医学・生物学応用 (4) 多光子励起法を用いた細胞機能・形態の可視化解析 (5) 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 (6) 生体超分子複合体の精製と質量分析法による同定 (7) 膜機能タンパク質ダイナミクスの解析
---------------------------------------	--

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	研究領域・ センター	研究部門・室
------	-------------------	---------------	--------

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28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			
来所実績	泊	日	回	来所実績	泊	日	回	来所実績	泊	日	回
.....	泊	日	回	泊	日	回	泊	日	回
来所予定	泊	日	回	来所予定	泊	日	回	来所予定	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。