|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所 内対応者印 |  | 整理No. |  |
| **２０１８年度生理学研究所一般共同研究申込書** 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　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　（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・使用装置などを具体的に記入し、実験動物の苦痛軽減法、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、安全対策などを明記してください。約400字） |
| 研究期間 | 　　年 月 日　～　　　年 月 日 | 所内対応者名 |  |
| 研究領域・センター |  | 研究部門・室 |  |
| 提案代表者及び共同利用研究者・来所計画 | 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 |  |  |  |  泊 　日 泊 　日 |  回 回 |  |
| ２ |  |  |  |  泊 　日 泊 　日 |  回 回 |  |
| ３ |  |  |  |  泊 　日 泊 　日 |  回 回 |  |
| ４ |  |  |  |  泊 　日 泊 　日 |  回 回 |  |
| 研究補助者(学部学生) | ５ |  |  |  |  泊 　日 泊 　日 |  回 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）遺伝子組換え技術（ 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 ）

（オ）ヒトゲノム・遺伝子解析研究　（ 有 ・ 無 ）　※（エ）及び（オ）のいずれか一方又は両方が「有」の

場合，所属機関の倫理委員会等の承認について（ 有 ・ 申請中 ） （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　※この欄は前年度に引き継ぎ申込む方のみ記入。（前年度と同じ研究課題を申込む方は進捗状況，変更点及び今後の目標を具体的に記入してください。研究課題を変更して「新規」として申込む方は、前年度に実施した課題の成果を具体的に記入してください。) |
|  |
| ２０１７年度における主要研究者の来所実績及び来所予定　※この欄は前年度に引き続き申込む方のみ記入（来所実績及び来所予定がある場合必ず記入してください。） |
| 来所者氏名 | 来所者氏名 | 来所者氏名 |
| 来所実績　　泊 日 回 泊 日 回　　来所予定 泊 日 回 泊 日 回 | 来所実績　　泊 日 回 泊 日 回　　来所予定 泊 日 回 泊 日 回 | 来所実績　　泊 日 回 泊 日 回　　来所予定 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。