

部 門 責任者印		所 内 対応者印		受付 No.	
-------------	--	-------------	--	--------	--

平成30年度 モデル生物・技術開発共同利用研究申込書

平成 年 月 日

自然科学研究機構  
基礎生物学研究所長 殿

所属機関

所属部局

職 名

申 込 者 氏 名 Ⓜ

(提案代表者) 連 絡 先

〒

住 所

電話番号 ( ) -

内線

E-mail アドレス

研 究 課 題						
研 究 概 要	(「研究計画書」に記入して下さい)	新規・継続	<input type="checkbox"/> 新規申請	<input type="checkbox"/> 継続申請 ( 年度から)		
研 究 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日					
提案代表者以外 の共同利用研究 者の所属・職・ 氏名(研究補助者 として学部学生 を登録すること も可能です)	所属(大学・学部・研究科等)		職 名	氏 名		
所内対応者名						
来 所 計 画	氏 名	来 所 計 画		氏 名	来 所 計 画	
		来 所 日 数	予定月		来 所 日 数	予定月
		第 回 ( 泊 日 )	月		第 回 ( 泊 日 )	月
		第 回 ( 泊 日 )	月		第 回 ( 泊 日 )	月
		第 回 ( 泊 日 )	月		第 回 ( 泊 日 )	月
		第 回 ( 泊 日 )	月		第 回 ( 泊 日 )	月
希 望 事 項						

# 研 究 計 画 書

1. 研究の目的

2. 研究計画

3. これまでの研究経過と準備状況（新規申請の場合）研究計画

4. これまでの研究成果（継続申請の場合）

5. 共同利用研究をする必要性和所内対応者との役割分担

6. 必要とする研究費の内訳

研究費の申請は、提案代表者が所外である場合、所内対応者と十分研究計画を打合せの上、100万円を限度として記入してください。（人件費の支出はできません。また、経費は基礎生物学研究所で使用していただきます。）

旅 費	円
消耗品費	円
その他印刷製本費等	円
合計	円

7. アイソトープ、遺伝子組換え、動物実験等について

- (ア) アイソトープ（有・無）
- (イ) 遺伝子組換え（有・無）
- (ウ) 動物実験（有・無）
- (エ) ヒトゲノム・遺伝子解析（有・無）
- (オ) 光学解析室（大型スペクトログラフ（有・無）・顕微鏡（有・無））
- (カ) 生物機能情報分析室（有・無）
- (キ) 電子顕微鏡（有・無）
- (ク) 大型電子計算機（有・無）

8. 研究業績

提案代表者が最近5年間に国際学術誌に公表した主要な学術研究論文を記入すること。そのうち、本研究所共同利用研究による成果は\*印を付すこと。

提案代表者氏名	著者・論文（著書）名・学協会誌（発行所）名・巻・頁・発行年

平成 年 月 日

上記のモデル生物・技術開発共同利用研究の申込を承認する。

申込者の所属長

職印