

部門 責任者印		所内 対応者印		受付 No.	
------------	--	------------	--	--------	--

平成27年度生物画像処理・解析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)		新規申請 ・ 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・ 氏名等	所属 (大学・学部・研究科等)		職 名	氏 名		
研究補助者 (学部学生)						
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. 研究内容の別

(できるだけワープロで記入ください。)

- ①新規の画像処理・解析手法の開発研究
- ②アプリケーションソフトウェアの開発研究
- ③画像解析を目的とした実験系の構築
- ④その他

※ いずれかにチェック を入れてください。「④その他」の場合は概要を記入してください。

2. 研究の目的

※ 「1. 研究内容の別」に関連させ、着想に至った経緯や期間内に何をどこまで明らかにしようとするのかを明確に記入してください。

2. 研究計画

3. これまでの研究経過

※ これまでの研究で不足していた点や問題点等を明確に記入してください。

4. 共同利用研究を実施する必要性

5. 所内対応者との役割分担

--

6. 特許・実用新案申請(取得)の可能性について

--

7. アイソトープ利用等について

- (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

提案代表者における最近5年間の国際学術誌に公表された主要な学術研究論文を記入すること。
さらに、本共同利用研究の成果は*印を付すこと。

提 案 代 表 者	著者・論文(著書)名・学協会誌(発行所)名・巻・頁・発行年

上記の生物画像処理・解析共同利用研究の申込を承認する。

平成 年 月 日

申込者の所属長

職印