

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

平成27年度次世代DNAシーケンサー共同利用実験申込書

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

実 験 課 題						
実 験 概 要	(「実験計画書」に記入して下さい)	新規申請・継続申請	年度から (前年度課題番号)		
実 験 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						

実 験 計 画 書

1. 実験の目的

--

2. 実験計画

--

3. これまでの研究経過と準備状況

--

4. 継続の必要性（継続申請の場合）

--

5. 次世代シーケンサー共同利用実験をする必要性和所内対応者との役割分担

--

6. アイソトープ等利用について

A. アイソトープ利用 (有・無) B. ヒトゲノム・遺伝子解析 (有・無) C. 組換えDNA実験 (有・無)

7. 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

上記の共同利用実験の申込を承認する。

平成 年 月 日

申込者の所属長

職印