

2025年度

基礎生物学研究所特別共同利用研究員受入要項

1. 受入人員

若干名

2. 受入対象

大学院に在学中の者(基礎生物学及び関連分野の専攻者)とします。

ただし、修士課程(博士課程(前期))の学生については、当該大学院における授業・単位取得等に支障のない者に限ります。

3. 提出書類

書類名	留意事項
(1) 所属する大学院の研究科長の受入申請書(様式1)	公印は省略して構いません。
(2) 指導教員の推薦書(様式2)	押印は省略して構いません。
(3) 推薦書(受入承諾書)(様式3)	受入れの指導担当研究教育職員から直接「4. 書類の提出先」に提出してください。
(4) 当該学生の略歴、研究歴	様式任意。ただし、A4判用紙を用い横書きとしてください。
(5) 当該学生の在学証明書 ※日本国外からの申請の場合のみ	原本またはPDFデータを提出してください。

4. 書類の提出先

所属大学の事務担当者を通じて、以下の宛先までメールで提出してください。

自然科学研究機構 岡崎統合事務センター

国際研究協力課 大学院係

Email r7139(at)orion.ac.jp

※(at)は@に置き換えてください。

(郵送する場合)

〒444-8585

愛知県岡崎市明大寺町字西郷中 38

自然科学研究機構 岡崎統合事務センター

国際研究協力課 大学院係

※封筒の表に「特別共同利用研究員書類在中」と朱書のこと。

5. 受入期間

原則として2025年4月から1年間とします。ただし、特に必要と認められ

る場合は、年度中途において受入れを許可することがあり、この場合の受入期間は、6ヶ月以上を原則として、受入れを許可した年度の末日までとします。

なお、場合により延長(修士課程(博士課程(前期))の学生は、1年を超えないものとします。)又は短縮を認めることがあります。

6. 研究場所

基礎生物学研究所(岡崎市明大寺町字西郷中 38 又は岡崎市明大寺町字東山 5-1)

7. 提出書類の締切

2025年2月12日(水)

なお、前記4のただし書の場合にあつては、受入れを希望する1か月前とします。

(注) 書類提出前に、あらかじめ所内の受入れの指導担当研究教育職員と受入について、十分打ち合わせてください。

8. 授業料

無料

9. 審査

提出された書類に基づき所内の委員会において審査し、その結果を研究科長に通知します。

10. 指導担当研究教育職員

	研究部門等名	教 授	電話番号	准教授	電話番号
研究部門	細胞動態	上田貴志	55-7530		
	クロマチン制御	中山潤一	55-7680		
	初期発生	藤森俊彦	59-5860	木下典行 安島理恵子	55-5862
	生殖細胞	吉田松生	59-5865		
	神経行動学	東島眞一	59-5875		
	生物進化	長谷部光泰	55-7546		
	共生システム	川口正代司	55-7564	征矢野敬	55-7563
	進化発生	新美輝幸	55-7606		
	環境光生物学	皆川 純	55-7515	横野牧生	55-7517
	植物環境応答	森田（寺尾） 美代	55-7556		
	光物理生物学	近藤 徹	59-5238		
研究室	神経細胞生物学			椎名伸之	59-5846
	オルガネラ制御			真野昌二	55-7500
	神経生理学			渡辺英治	59-5595
	進化ゲノミクス	重信秀治	55-7670		
	ゲノム情報			内山郁夫	55-7629
	時空間制御			野中茂紀	55-7590
その他	分野横断研究ユニット			渡 部 匡 己 (*)	59-5883
	トランスオミクス解析室			吉 田 拓 也 (*)	55-7670
	バイオイメーjing解析室	亀 井 保 博 (*)	55-7535		
	新規モデル生物開発室			鈴 木 賢 一 (*)	55-7540
	アストロバイオロジーセン ター			滝 澤 謙 二 (*)	55-7520

*は特任教員

電話はダイヤルイン方式になっておりますので、市外局番 0564-部門電話番号をダイヤルしてください。

所内対応指導担当研究教育職員の情報は、基生研ホームページ (<https://www.ni-bb.ac.jp/>) をご参照いただき、詳細については、各指導担当研究教育職員に問い合わせてください。

11. その他

万一の災害等について、公益財団法人日本国際教育支援協会の行っている学生教育研究災害傷害保険（付帯賠償責任保険を含む。）は、本研究所において発生した災害等の場合も適用されますので、あらかじめ所属大学で加入の上申請してください（本研究所では、特に災害補償制度は準備しておりません。）。

(様式1)

第 年 月 日 号

自然科学研究機構
基礎生物学研究所長 殿

大学大学院 研究科長
氏名 (公印省略)

特別共同利用研究員の受入れについて(申請)

標記のことについて、下記の者を申請しますので、よろしくお取り計らい願います。

記

ふりがな 学 生 氏 名		男 女	年 月 日生 (年令 才)
現 住 所	〒 - Email TEL() -		
課 程・専 攻	課 程	年度 入学 進学	
	学専攻	2025年度 第 年次	・ 区 分 制 ・ 5年一貫制
受入希望の研究部門 等名及び指導担当研 究教育職員氏名			
研 究 題 目			
受 入 希 望 期 間	年 月 ~ 年 月		

(様式 2)

推 薦 書

年 月 日

自然科学研究機構
基礎生物学研究所長 殿

指導教員(推薦者)
所属・職名・氏名

貴研究所の特別共同利用研究員として下記の者を推薦します。

記

推薦する学生の氏名・所属	
推薦理由（評価及び貴研究所での研究内容を含む。）	
健康に関する所見	

(様式 3)

推薦書（受入承諾書）

年 月 日

自然科学研究機構
基礎生物学研究所長 殿

受入れの指導研究教育職員（推薦者）
職名・氏名

特別共同利用研究員として受入れることを承諾しますので，下記のとおり推薦します。

記

推薦する学生の氏名	
推薦理由	