様式 1-1

（事務使用欄）受付番号：

年 月 日

共同利用研究申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | [ ] 新規　[ ] 継続 |
| （1）【研究代表者】（申請者） | 所属・職名・氏名・メールアドレス・電話番号を記入してください。 |
| 【共同研究者】 | 所属・職名・氏名・メールアドレスを記入してください。 |
| 【研究協力者】 | 所属・職名・氏名・メールアドレスを記入してください。 |
| （2）担当拠点研究員 |  |
| （3）研究題目 |  |
| （4）研究目的 |  |
| （5）研究内容と計画 | (本研究所で行う共同研究の内容を具体的に記入してください。) |
| （6）予想される成果 |  |

備考

1. 申請資格者（研究代表者）は、国公私立大学及び研究所等の研究機関に所属する研究者です。原則として所属機関もしくは公的機関による研究倫理教育を受講していることが求められます。共同研究者に技術職員、大学院生を含めることができます。学部生は研究協力者となります。研究代表者（申請者）、共同研究者、研究協力者の所属・職名・氏名・メールアドレス、（研究代表者は電話番号も）を記入してください。
2. 本拠点研究員の氏名を記入してください。

※A4 用紙 1 枚で簡潔に記載をお願いします。