研究経費•旅費支援

受理年月日		
受付番号		

平成28年度 熊本大学発生医学研究所共同研究申請書

国立大学法人熊本大学 発生医学研究所長 殿

申請者(研究代表者)		
所属機関・部局		
職 名		
(ふりがな)		
氏 名		
連 絡 先		
<u> </u>		
電話番号	- () –	
F A X 番号	- () –	
E - m a i 1		

下記により共同研究を実施したいので申請します。

記

1. 研究領域 □発生制御領域 □幹細胞領域 □器官構		常情築領域 (いずれかの□を■に塗りつぶす)
2. 研究題目		
3. 研究期間	平成 年 月 日 ~ 平成	年 月 日
4. 研究目的	(研究期間内に、明らかにしようとする点を具体的に	こ200字程度で記入願います。)
5. 研究組織		
研究者氏名	所属機関・部局・職名	役割分担 (研究実施計画に対する分担事項)
発生研受入研究者	分野名・職名	役割分担(研究実施計画に対する分担事項)

6. 共同研究	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	本研究所の共同研究課題にこれまで技	採択されたことが	□ある □ない
	採択されたことがある場合の採択年度		年度
	採択された支援経費	□研究費・旅費支援	□旅費のみの支援
	その実施計画・内容 (適宜図表を含めるなど	して、具体的かつ明確に記述	してください。上限を超える研究費支援が必要
となる場合は、	その理由についてもご記入下さい。)		

下記について明	月記願います。					
※ 動物実験	: 該当					
※ 組換えDN					//	
		線等放射線照射装置を含む た / 2 まなよ	む) : 使)	まする・	使用しない	
※ 倫理委員会8. 利用する	会承認 : 該当る	あり ・ 該当なし				
8. 利用する 設備等						
9. 共同研究に期	<u> </u> 明待される成果					
0 1 7 (1 4 9) 7 2 (- 7)	3173 (40 (67))					
10. 研究経費	①旅費所要額	合 計	円			
10. 研究経費	①旅費所要額	(来所内訳)		<i>γ</i>		
10. 研究経費	①旅費所要額	(来所内訳) 氏名:	;	泊 日	回回	
10. 研究経費	①旅費所要額	(来所内訳) 氏名: 氏名:	3	泊 日	口	
10. 研究経費		(来所内訳) 氏名: 氏名: 氏名:	:	泊 _日 泊 _日	回回	
10. 研究経費		(来所内訳) 氏名: 氏名:	: : : : : : : : : :	泊 日 泊 日 、旅費のみの支	回回	
10. 研究経費	※ 研究経費支援	(来所内訳) 氏名: 氏名: 氏名: (消耗品・その他)が不 希望する ・	: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	泊 日 泊 日 、旅費のみの支	回回	
10. 研究経費		(来所内訳) 氏名: 氏名: 氏名: (消耗品・その他)が不 希望する ・ 合 計	採択の場合に 希望しな 円	泊 日 泊 日 、旅費のみの支 い	回 回 で援を	- 好
10. 研究経費	※ 研究経費支援 ②消耗品・その他	(来所内訳) 氏名: 氏名: 氏名: (消耗品・その他)が不 希望する ・	: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	泊 日 泊 日 、旅費のみの支	回回	額
10. 研究経費	※ 研究経費支援	(来所内訳) 氏名: 氏名: 氏名: (消耗品・その他)が不 希望する ・ 合 計	採択の場合に 希望しな 円	泊 日 泊 日 、旅費のみの支 い	回 回 で援を	額
10. 研究経費	※ 研究経費支援 ②消耗品・その他	(来所内訳) 氏名: 氏名: 氏名: (消耗品・その他)が不 希望する ・ 合 計	採択の場合に 希望しな 円	泊 日 泊 日 、旅費のみの支 い	回 回 で援を	額
10. 研究経費	※ 研究経費支援 ②消耗品・その他	(来所内訳) 氏名: 氏名: 氏名: (消耗品・その他)が不 希望する ・ 合 計	採択の場合に 希望しな 円	泊 日 泊 日 、旅費のみの支 い	回 回 で援を	額
10. 研究経費	※ 研究経費支援②消耗品・その他内	(来所内訳) 氏名: 氏名: 氏名: (消耗品・その他)が不 希望する ・ 合 計	採択の場合に 希望しな 円	泊 日 泊 日 、旅費のみの支 い	回 回 で援を	額
	※ 研究経費支援 ②消耗品・その他 内 訳	(来所内訳) 氏名: 氏名: 氏名: (消耗品・その他)が不 希望する ・ 合 計	採択の場合に 希望しな 円 数 量	泊 日 泊 日 、旅費のみの支 い 単 価	回回 回回 を	額
	※ 研究経費支援 ②消耗品・その他 内 訳	(来所内訳) 氏名: 氏名: 氏名: (消耗品・その他)が不 希望する 合計 品名	採択の場合に 希望しな 円 数 量	泊 日 泊 日 、旅費のみの支 い 単 価	回回 回回 を	額

12. 準備状況 (発生研受入研究者との連絡状況)
1.9 この研究に関連オフェルナベの研究計画の拠画 研究シネジネ(4)に関するは、※(5)
13. この研究に関連するこれまでの研究成果の概要・研究論文発表状況 (特に関連の強い数編)
論文については、論文題名と雑誌名、号、ページ、すべての著者名を記載し、申請者に下線を、責任著者に
*を記入。

枠の上下幅については、記載状況により適宜動かして結構ですが、全体で4ページに収めてください。