【様式１】

**2023年度**

**創価大学糖鎖生命システム融合研究所**

**共同研究申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日

創価大学糖鎖生命システム融合研究所所長　殿

　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　代表者氏名

所属機関

所属部局

　　 　 　　〒

住 所

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 電　　話

e-mail

※研究期間は２０２３年4月1日～２０２４年3月31日としてください。

※研究組織に学生を加える場合は、「2.研究協力者」にチェック（○）してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.共同研究課題名 | |  | | |
| 2.研究期間 | | （西暦）　　　年　　　月　　　　日　　 ～ 　　年　　　月　　　　日 | | |
| 3.新規・継続の別 | | 新規　　　・　　　継続　　　　（該当に〇をしてください） | | |
| 4.経費所要額 | | 千円 | | |
|  | | （使用予定経費内訳）  　　旅費・交通費（研究所訪問予定回数）　　　　回 　　　　　千円  　消耗品費（主な内容：例　試薬・ソフトウェア）  （主な内容：　　　　　　　　　　　　　）　　　　　千円  　　その他（　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　千円 | | |
| 5.研究組織 | | 氏　　　名 | 所属機関・部局 | 職　名 |
| （代表者） | |  |  |  |
| (1・共同研究者)  (2・研究協力者) | |  |  |  |
| (1・共同研究者)  (2・研究協力者) | |  |  |  |
| (1・共同研究者)  (2・研究協力者) | |  |  |  |
| (1・共同研究者)  (2・研究協力者) | |  |  |  |
|  | 当研究所  受入担当教員 |  | 創価大学糖鎖生命システム融合研究所 | |
| 6．共同研究の目的と実施内容（具体的な方法等） | | | | |
| 7．利用予定の施設、設備、データ名等 | | | | |
| 8．下記の利用等について、使用・実施の有無を記入してください。※該当に〇をしてください。  （1）アイソトープ（ 有 ・ 無 ）　（2）組換えＤＮＡ技術（ 有 ・ 無 ）  （2）動物実験（ 有 ・ 無 ）  （3）ヒト及びヒトから得られた標本を対象とする研究　（ 有 ・ 無 ）  （4）ヒトゲノム・遺伝子解析研究　（ 有 ・ 無 ）  上記の事項で「有」の場合、所属機関の該当する審査委員会等の承認について（ 未申請 ・ 申請中 ・ 承認済み ）である。 | | | | |

|  |
| --- |
| 9．研 究 業 績（申込者らの最近５ヶ年間における主要な研究論文 |