

2024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

提出日付：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	
メールアドレス	

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○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)			
(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		

※研究期間は2024年4月1日~2025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○(マル)してください。

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○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）

(3) 動物実験（有・無）

(4) ヒト及びヒトから得られた標本を対象とする研究（有・無）

(5) 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）