|  |
| --- |
| **東京大学医科学研究所国際共同利用・共同研究拠点****2022年度共同研究申請書（国内）**　　　　　　　　　　　　 |
|

国立大学法人

東京大学医科学研究所長　　殿

申請者(研究代表者)

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関 |  |
| 職　　名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
|  |  |
| E-mail |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |

下記により、共同研究を実施したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **申請の領域名**※該当領域名以外を削除してください。 | （1）先端医療研究開発共同研究領域（2）ゲノム・がん・疾患システム共同研究領域（3）感染症・免疫共同研究領域　　　　　 |
| **研究課題** |  |
| **研究目的** |  |
| **研究期間**※2024年度までの範囲でご記入ください。 | 　　　年　　　月　　　日　　～　　　　　年　　　月　　　日（　　　年間） |
| **2022年度****研究経費****（概算）** | 研究経費（ 千円 ） | 使　　用　　内　　訳　　（　千円　） |
| 国内旅費 | 消耗品費・その他 |
| 千円 | 千円 | 千円 |
| 内訳　※来所回数、期間等概略を記入下さい。例：１泊２日　３回 | 内訳　※概略を記入願います。例：試薬等：○円 |
| **後年度経費計画（予定）** | ※複数年度の研究期間（３年以内）を予定している場合は、各年度の所要額を記入願います。なお、2023度以降配分経費の決定については、あらためて審査の上、決定されます。） |
| **2023年度：**　　　　　　　　千円 | **2024年度：**　　　　　　　千円 |  |

|  |
| --- |
| **研 究 組 織**  |
| 氏　名 | 所属機関・部局等（医科研メンバーも記入）※研究メンバー全員をご記入ください。※所属が医科研の場合は、分野・施設等を記入して下さい。 | 職　名 | 役割分担 |
|  |  |  |  |
| **医科研受入教員** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **研究計画・内容** | ※複数年度に亘る研究計画を予定している場合は、全体計画に加え、年度毎の計画も記入願います。※新型コロナウイルス感染症の流行下においても実行可能な計画を記載願います。 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **使用設備等** |  |

 |
| **当該共同研究に期待される研究成果** |
|  |
| **準備状況（特に医科研受入教員との連絡状況、遺伝子組換え実験・動物実験の有無、倫理委員会承認の有無）** |
|  |
| **この研究に係わる研究資金獲得状況・研究論文発表状況　(特に関連の強いもの数報を挙げて下さい。)** |
|  |