

(様式 2)

東京大学医科学研究所共同研究拠点事業
共同研究報告書
(被災研究者支援 研究完了)

提出年月日 年 月 日

申請者 (研究代表者)	所属・職名： 氏名：		
採 択 課 題 名			
申 請 研 究 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
研究組織 ※医科研研究者名も記入ください。平成 28 年度申請時のメンバーをご記入ください。			
所属・職名	氏名	所属・職名	氏名
研究報告書			
<p>※報告書については、医科研が必要とする範囲内において、<u>HPでの公開</u>、事業報告書への引用等に利用されます。知的財産権にかかる記述につきましては、ご留意の上、ご作成ください。</p>			
成果発表 ※共同研究で得られた成果について記入ください。			
<論文>			
<特許出願>			

(様式 2)

東京大学医科学研究所へ来所した回数					
氏名	職名等	性別	年齢	国籍	合計日数(日) ※来所した合計日数を記入して下さい。
施設・設備の利用状況					
施設名	機器等	利用回数(回)	利用時間(時間)		
FACS コアラボラトリー	FACS Aria (BD) FACS Calibur (BD)				
疾患プロテオミクスラボラトリー	質量分析計 Orbitrap QSTAR Elite				
顕微鏡コアラボラトリー	Zeiss 社製多光子共焦点 顕微鏡 (LSM710NLO)				
発生工学研究支援室	遺伝子改変マウスの作 成・胚凍結保存				
ヒトゲノム解析センター	スーパーコンピューター				
奄美病害動物研究施設	感染実験棟 (P2 実験室、P2A 実験室、P3 実験室、P3A 実験室)				
その他					
学術資料の利用・提供・整備状況					
資料名					利用回数(回)
血清 (バイオバンクジャパン)					
DNA (バイオバンクジャパン)					
遺伝子改変マウス					
病原細菌					
その他					
データベースの利用状況					
データベース名					利用回数(回)