|  |  |
| --- | --- |
| **受理年月日** |  |
| **受理番号** |  |

様式1

　西暦　　　　　　年　　　月　　　日

**２０２４年度 生体医歯工学共同研究　申請書　（新規）**

生体医歯工学共同研究拠点　研究所長会議　議長　殿

申請者 (研究代表者)

|  |
| --- |
| 所属機関 |
| 職　　　名 |
| 氏　　　名 |
| 勤務先所在地 〒 |
|  |
| 電話番号 |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |

下記により、共同研究を実施したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **研究題目** | （和） |
| （英，もしあれば） |
| **研究領域** | **該当する研究領域をチェックしてください（□をクリックするか，☑マークしてください）**  １．生体材料に関する基礎・応用研究  ２．生体工学に関する基礎・応用研究  ３．生体機能分子に関する基礎・応用研究  ４．化学・電気・機械・材料工学の生体応用研究 |
| **研究種目** | Global Ａ Global Ｂ  Domestic Ａ  Domestic Ｂ  **（一つ選択，Domesticは全ての研究機関が日本国内の場合です）** |
| **Covid-19等感染症に関連の区分** | **該当項目をクリックしてください** (**□をクリックするか，☑マークしてください**).  感染症に関係する  感染症に関係しない |
| **AI ・ ｲﾝﾌｫﾏﾃｨｸｽ**  **活用関連の区分** | **該当項目をクリックしてください** (**□をクリックするか，☑マークしてください**).  AI, informaticsに関係する  AI, informaticsに関係しない |
| **研究期間** | ２０２4年 ４月１日 ～ ２０２5年 ３月３１日 |
| **拠点HPなどへの**  **公開の可否** | **該当項目をクリックしてください** (**□をクリックするか，☑マークしてください**).  氏名、職位、所属機関、研究題目について、すべて公開可  氏名、職位、所属機関、研究題目について、すべて公開不可  一部公開不可　（氏名　職位　所属　研究題目）  ※公開不可の項目をクリックするか,☑マークしてください |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究組織** | | | |
| 氏　　名 | 所属機関・部局等 | 職　　名 | 役割分担 |
|  |  |  |  |
| **所要経費** （ 内　訳　） | | | |
| 所要経費 総額 | （旅費） | （物品費） | |
| 円 | 円 | 円 | |
| **使用する設備・資料・試料等の内容と予想される使用量、時間等** |  | | |
| **生体医歯工学共同研究**  **拠点対応教員** | （事前に協議し、共同研究を承諾した教員名を記載） | | |
| **研究内容**　（研究の背景、共同研究の目的、共同研究計画(年次計画)について記載） | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **当該共同研究に期待される成果** |
|  |
| **当研究所との共同研究の必要性、準備状況**（特に生体医歯工学共同研究拠点内教員との準備研究、連絡状況を記載） |
|  |
| **当該申請課題研究の倫理面への配慮** |
|  |
| **遵守すべき研究に関係する指針等**（申請課題研究の内容に照らし、遵守しなければならない指針等については、該当する指針等の番号を○で囲んでください。） |
| 1．ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針 2．疫学研究に関する倫理指針  3．遺伝子治療臨床研究に関する指針　　　　　　　　 4．臨床研究に関する倫理指針  5．ヒト幹細胞を用いる臨床研究に関する指針 6．組み換えDNA実験（生物多様性）関連法  7．動物実験指針  8．その他の指針等（指針等の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **本研究に関連する論文発表状況**（最近５年間程度）（業績は別紙添付可） |
| 【論文】 |