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

**2021年度　生体医歯工学共同研究申請書**

　西暦　　　　　年　　月　　日

生体医歯工学共同研究拠点　研究所長会議　議長　殿

申請者(代表者)

|  |
| --- |
| 所属機関 |
| 職　　　名 |
| 氏　　　名 |
| 勤務先所在地 〒 |
|  |
| 電話番号 |
| ＦＡＸ番号 |
| E-mailアドレス |

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） |
| **研究領域** | **次の該当する研究領域に〇印をお願いします。**  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 |
| **Covid-19等感染症に関連の区分** | **該当項目にチェック☑をお願いします。**  □　感染症に関連する研究でない。　　　　　□　感染症に関連する研究である。 |
| **研究期間** | ２０２１年４月１日～２０２２年３月３１日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究組織** | | | | |
| 氏　　名 | 所属機関・部局等 | | 職　　名 | 役割分担 |
|  |  | |  |  |
| **所要経費** | | | | |
| 旅費総額 | | 研究・会議費総額 | 消耗品費総額 | |
| 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） |
|  |
| **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○で囲んで下さい） |
| 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】 |