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

様式１

**２０２０年度産業ナノマテリアル研究所　共同研究申請書**

※必要事項を記入し、□の該当する欄にチェック（■）して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 産業ナノマテリアル研究所長　殿  下記研究計画により、産業ナノマテリアル研究所において共同研究を行いたいので申請します。  申請者（研究代表者）氏名：  所属機関・職名：  勤務先所在地：〒  連絡先：電話　　　　　　　　　 ＦＡＸ  電子メール： | |
| （１）共同研究を実施することについて所属長の承諾  　　□　所属長（職・氏名）　　　　　　　　　　　　から本申請につき承諾済みです。  （２）産業ナノマテリアル研究所の対応研究者との協議  　　□　対応研究者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　と本申請につき協議済みです。 | |
| 研　究　題　目 | 日本語：  英語： |
| 新規・継続の別 | □新規（共同研究にはじめて応募される方）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□新規（これまでの共同研究を発展させて、研究題目を変更する方）　□継続　　年目 |
| 「新規（これまでの共同研究を発展させて、研究題目を変更する方）」、または「継続」申請の場合、これまでの成果の概要を記入してください。  「新規（共同研究にはじめて応募される方）」は記入する必要はありません。  研究所教員との共著或いは研究所との共同研究の記載のある、論文、国際会議、学会発表等があれば記載ください。 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研　究　組　織 | | | | | | |
| 役　割 | 氏　　名  （日本語と英語で記載） | 所属機関  ・部　局 | 職　名  (院生は学年) | 電子メールアドレス | 予定  延べ滞在 日数 | 予定往復  回数 |
| 研究代表者 |  |  |  |  |  |  |
| 所内対応研究者 | 印 |  |  |  |  |  |
| 所外共同研究者 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 所内共同研究者 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 学生の保険加入  □共同研究に参画する院生は「学生教育研究災害傷害保険（学研災）」および「学研災付帯賠償責任保険」に加入済みです。  □学生は参画していません。 | | | | | | |

※以下につき、１ページ以内で記入してください。

|  |
| --- |
| 研　究　目　的 |
| 研究計画及び準備状況等 |
| 予想される成果 |
| 研究経費（旅費、消耗品等）申請の内訳 |
| その他（希望事項、審査の参考となる事項等） |