様式４－１　　※受理年月日・番号　　平成　　年　　月　　日　　番号

種目（探索研究プロジェクト）

# 富山大学和漢医薬学総合研究所探索研究プロジェクト申請書

富山大学和漢医薬学総合研究所長　殿　　平成　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| （ふりがな）<br>申請代表者 | |
| 所属機関名 | |
| 職名 | |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話／ＦＡＸ | ／ |
| E-mail | |

下記により共同研究を実施したいので申請します。

記

| | |
|---|---|
| １．研究方針 | 本研究所の設ける共同研究指針のどの項目にあたるか以下の中から選び、ボックスにチェックを入れてください（複数選択可）。<br>□①天然薬物資源の確保と保全及び和漢薬の標準化<br>□②和漢医薬学の基礎研究の推進及び西洋医学との融合<br>□③和漢医薬学研究の中核的情報発信拠点形成の推進<br>□④その他（　　） |
| ２．研究課題 | |
| ３．研究期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 |

４．研究組織

| 研究者氏名 | 所属 | 職名等 | 研究分担　※共同研究者全員を記入 |
|---|---|---|---|
| （代表者） | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

注）　１．※の箇所は記入しないでください。

２．所属先は、略称を用いないでください。

３．研究組織欄は必要に応じて追加して下さい。

様式４－１

| |
|---|
| ５．研究目的 |
| ６．研究の内容・計画 |
| ７．期待される成果 |
| ８．準備状況<br>（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など） |
| ９．この探索研究プロジェクトに係る研究資金獲得状況・研究論文発表 |