

種目 (一般研究 I)

富山大学和漢医薬学総合研究所共同研究申請書

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) 申請代表者		
所属機関名		
職名		
連絡先住所	〒	
電話/FAX	/	
E-mail		
和漢研担当共同研究教員	氏名：	所属分野：

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 審査希望分野	該当する共同研究指針の項目 (複数選択可)		審査を希望する系
	<input type="checkbox"/> ①天然薬物資源の確保と保全及び和漢薬の標準化 <input type="checkbox"/> ②和漢医薬学の基礎研究の推進及び西洋医学との融合 <input type="checkbox"/> ③和漢医薬学研究の中核的情報発信拠点形成の推進 <input type="checkbox"/> ④その他 () ボックスにチェックを入れてください。		<input type="checkbox"/> 資源系 <input type="checkbox"/> 化学系 <input type="checkbox"/> 非臨床生物系 <input type="checkbox"/> 臨床系
2. 共同研究課題			
3. 共同研究期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
4. 共同研究組織			
研究者氏名 (代表者)	所属	職名等	研究分担 (共同研究者全員を記入)
和漢研教員氏名	所属	職名等	役割分担

- 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。

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（特に和漢研担当共同研究教員との連絡状況、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）

様式 1-1

9. この共同研究に係る研究資金獲得状況・研究論文発表

10. 所要共同研究経費

購入する消耗品等				旅費見込み額（原則国内旅行は航空線不可）			
品名	数量	単価	金額	区間	回数	単価	金額
小計				小計			
合計申請額							

11. 使用設備等

注) 所要共同研究費欄は必要に応じて追加してください。