

富山大学和漢医薬学総合研究所  
共同利用・共同研究：探索研究プロジェクト報告書

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) 申請者代表者	
所属機関名	
職名	
連絡先住所	〒
電話/FAX	/
E-mail	

下記により研究成果を報告します。

記

1. 研究課題			
2. 研究期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
3. 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. 所属先は、略称を用いないでください。  
 2. 研究組織欄は必要に応じて、追加してください。  
 3. 報告書は、本ページを表紙とし、次ページ以降に、「背景・目的」「結果・考察」「結論」の項目を挙げて1,000文字程度(A4)にまとめて下さい。図表ページを末尾に添えて下さい。