

種目（特定研究）

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

年 月 日

(ふりがな) 申請代表者		
所属機関・部局		
職名		
連絡先住所	〒	
電話／FAX	／	
E-mail		
和漢研共同研究教員	氏名：	所属：

下記により共同研究を実施したいので申請します。

記

1. 共同研究課題 (選択課題番号に○印を 付け、研究課題をご記 入下さい)	課題番号	S-1	S-2	S-3	S-4	S-5	S-6
2. 共同研究期間	年 月 日 ～ 年 月 日						
3. 共同研究組織							
研究者氏名	所属機関・部局・職名	どちらかに○	年齢	研究分担 (共同研究者全員を記入)			
(代表者)		職員・学生					
		職員・学生					
		職員・学生					
和漢研教員氏名	所属・職名			役割分担			
(統括者)							

- 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。

4. 研究目的

5. 研究の内容・計画

6. 期待される成果

7. 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）

8. この共同研究に係る研究資金獲得状況・研究論文発表

9. 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							
10. 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。