

富山大学和漢医薬学総合研究所
共同利用・共同研究：探索研究報告書

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		
和漢研連絡担当教員	氏名：	所属：

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	年 月 日 ～ 年 月 日			
3. 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		
		職員・学生		
		職員・学生		

- 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、本様式4-2-1と別に、様式4-2-2に、共同研究課題名・申請代表者名・共同研究者名を指定のフォントで記入してください。また、「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、図表は本文中に挿入してください。
 4. PDF形式で保存されたファイルを印刷確認された後、併せて送信ください。