

※ 国際共同研究の場合は、英語フォームをご利用下さい。

様式 3

3-1

※受付年月日	年 月 日
※受付番号	
※分類番号	

### 令和5年度化学研究所 連携・融合促進型 共同利用・共同研究申請書

研究代表者	氏名（フリガナ） 生年月日（年齢） 所属機関・部局・職名 連絡先住所 電話: ( )- , Fax: ( )- , E-mail:			
研究課題名 (和文)				<input type="checkbox"/> 新規
(英文)				<input type="checkbox"/> 継続
化学研究所で対応する共同研究者	氏名 所属研究領域 電話・E-mail			
連携先研究機関名（化学研究所の部局間国際学術交流協定の締結先には ○印をつけて下さい。）				
研究組織（役割・担当分野の欄には、研究代表者、化学研究所で対応する共同研究者、研究協力者の別を明記して下さい。）				
氏 名	所 属	職名 (院生は学年)	役割・担当分野	化研への 滞在予定日数
研究経費（内訳は、本申請書の最後の頁の表にご記入下さい。）				
研究用刊行・消耗品費 千円	集会経費 千円	旅費 千円	総計 千円	

研究目的 (集会を実施する場合は、集会名とその内容もご記載下さい。)
研究の具体的計画 (集会を実施する場合は、集会名と参加人数もご記載下さい。)
予想される研究成果とその意義
審査の参考となる事項(これまでの共同研究の成果を発表した論文等が刊行されていれば、それをご記載下さい)
その他希望事項 (使用を希望する設備・機器・資料があれば、それについてもご記載下さい。)

研究経費申請の内訳		
研究用刊行・消耗品費（単位千円）	集会経費（単位千円）	旅費（単位千円）
計	計	計