

※ 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8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			
	所属機関・部局・職名							
	備考				<input type="checkbox"/> 35 歳以下	<input type="checkbox"/> 40 歳未満	<input type="checkbox"/> 学位取得後 10 年以内	
	連絡先住所 〒							
	電話・Fax:				E-mail:			
研究課題名								<input type="checkbox"/> 新規
(和文)								<input type="checkbox"/> 継続
(英文)								
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		集会経費		旅費		総計		
千円		千円		千円		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