

平成31年度大阪大学微生物病研究所共同研究課題申請書

申請日：平成 年 月 日

1. 研究代表者（申請者） （ふりがな） 氏 名 (年齢 歳) ※平成31年4月1日現在で記載				
2. 所属・職名				
3. 連絡先住所 〒				
Tel		Fax	E-mail	
4. 公募課題 申請される課題に○を付してください。 <input type="checkbox"/> 一般課題（短期） <input type="checkbox"/> 特定課題（短期） <input type="checkbox"/> 特定課題（長期 3年） <input type="checkbox"/> 共同研究促進支援課題（短期 旅費のみ）				
5. 研究題目				
研 究 組 織	研究協力者氏名 大学院生も記載 (性別・年齢※)	所属機関・部局等	職名(大学院生の場合 は学年を記載)	役割分担 (研究実施計画に対する 分担事項を明記)
	微研受入教員 氏名	分野等名	職名	役割分担 (研究実施計画に対する 分担事項を明記)
7. 研究の意義・目的、共同研究の必要性、期待される成果、研究計画・方法等（500字程度）				

8.		研究経費（千円）	使用内訳	
			微研への旅費	消耗品費等
研究経費（概算） （特定課題（長期）のみ3年度分を記入）	平成31年度			
	新元号2年度			
	新元号3年度			
上記研究代表者（申請者）、研究組織の者が共同研究を申請することについて、承諾します。				
<p>所属長・職名・氏名</p> <p style="text-align: right;">職印</p>				

9. これまでに本拠点公募課題の共同研究を実施したことがある場合は、採択年度とその研究成果を記載してください。

・各欄、スペースが不足する場合は、適宜追加してください。

※年齢は平成31年4月1日現在で記載してください。申請者、研究協力者の性別、年齢を記載いただくのは、文部科学省への評価調書に共同研究に参加する研究者数を性別、年齢に分けて報告するためです。それ以外には使用せず、取扱いには十分注意することを申し添えます。