様式３（随時申請）

**令和元年度　高知大学海洋コア総合研究センター**

**共同利用・共同研究課題申請書・実施計画書**

提出年月日　　　　年　　月　　日

◎正確に記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 申請者氏名 |  |
|  | 所属及び職名/利用時学年 |  |
| ORCID iD※ |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| Tel |  | Fax |  |
| E-mail |  |

※ORCID iD未取得の場合は空欄

●課題申請者が大学院生の場合は指導教員について記載して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指導教員氏名 |  | 所属及び職名 |  |
| ORCID iD※ |  | E-mail |  |

※ORCID iD未取得の場合は空欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 前期 | □ 後期 | ◎前期後期通して利用希望の場合は両方に印をつけて下さい。 |
| □ 新規 | □ 継続 | ◎同じ研究課題名で引き続き利用申請する場合を【継続】とします。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究分野※5つのうち1つを選択して下さい。 | □ 国際深海科学掘削計画（IODP）および国際陸上科学掘削計画（ICDP）に関する地球掘削科学に関する研究【IODP/ICDP特別支援 希望の有無：□有　　□無】□ IODP/ICDP以外の地球掘削科学に関する研究□ 地球惑星科学に関する研究□ 海底エネルギー・鉱物資源に関する研究□ 地球惑星科学・生命科学など分野横断型研究 |
| 研究課題 |  |
| 分析試料 | 物質名（採取地や航海名等も記載） | 形態（形状） | 試料数 | 所有権者 | 所有権者の使用許諾 | 法令等の遵守の義務 |
|  |  |  |  | □該当なし□許諾済□その他（　　　） | □該当なし□該当あり※該当ありの場合は，下記法令等を遵守する義務の別について記入してください。 |
| 法令等を遵守する義務の別

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ワシントン条約関連 | □天然記念物関連 | □特別保護地区関連 |
| □生物多様性条約関連 | □植物防疫法関連 | □その他（　　　　　　） |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 試料の一時保管 | 試料の一時保管希望　□　無　　□　有（下記記入） |
| 理由：申請期間終了後所有権を譲渡　□　可　　□　否 |
| 随時申請する必要性および緊急性 |
|  |

|  |
| --- |
| 研究の意義，目的，特色，期待される成果（継続の場合は，これまでの成果や途中経過に言及すること。） |
|  |

|  |
| --- |
| 上記目的を達するための本申請の位置づけ |
|  |

|  |
| --- |
| 申請者および分担者が公表した本申請研究課題に関係する論文（3編以内） |
|  |

|  |
| --- |
| 研究組織 |
|  | 氏名 | 所属・職名／利用時学年 | E-mail | 分担事項 |
| 申請者 |  |  |  |  |
| 分担者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 注１）センター教員・研究者と共同で行う研究（科学研究費補助金など競争的資金等による研究を含む）で利用する場合は，センター教員・研究者の氏名を明記して下さい。注２）センターを利用する人の氏名は当欄に必ず記載して下さい。採択後に追加・変更を行う場合は，センター連絡担当者に相談の上，変更申請書を事務局まで提出して下さい。注３）異動が生じた場合は速やかに報告して下さい。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 他公募での採択状況 |  |
| ※採否の審査の参考にしますので，当該研究課題に係る競争的資金や公募型プロジェクト等の採択状況を記載して下さい。 |
| 利用実験室 |  |
| 利用機器センター受け入れ担当者欄の※1～4を厳守のこと | 機器名 | 利用希望期間※利用希望時期と日数を機器別に記入して下さい | 操作の可不可 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| コアスクール参加経験 | □コア解析基礎コース | □コア同位体分析コース | □古地磁気コース |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　コース） | □参加経験なし |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 持込品に関する情報 | (1) 装置・器具類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 装置名 | 仕様（メーカー，型番など） | 安全対策 |
|  |  |  |

(2) 安全に関する手続きが必要な物質

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □該当なし |  |  |
| □国際規制物資 | □放射性物質 | □毒物・劇物等薬品類 |

(3) (2)に該当する物質について，下欄に詳細を記載して下さい。

|  |
| --- |
| ※物質名・形態（形状）・量・性質・使用目的・保存及び処理方法・安全対策 |

 |
| 過去の共同利用・共同研究課題のうち，関連する利用実績（直近４件まで） | □ 有採択番号／研究課題1.　　　　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2.　　　　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　3.　　　　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　4.　　　　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ 無（以下、成果物については記入不要） |
| これまでの採択研究課題の成果報告 | 成果物について（原著論文発表，レビュー等原著論文以外による発表，口頭発表，卒業論文・修士論文・博士論文等）※課題審査の参考にいたしますので，正確に記載をお願いいたします。☐　前年度までに採択された研究課題の公表された成果をすべて提出済（論文のうち謝辞に記載のあるもの　　編，無いもの　　編）※謝辞に採択課題番号の記載を含む論文のみが，共同利用・共同研究拠点の評価において，成果として認められることになります。☐　未提出（**研究成果登録フォーム**を速やかに提出して下さい。）□　現時点で公表された成果なし |
| センター受入担当者※1主要設備一覧掲載の「機器担当者」を参照して記載して下さい | 1. RI・X線分析装置を利用する際の当センター機器担当者について記入下さい。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　1. 上記以外の装置を利用する際の当センター機器担当者について記入下さい。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　※2申請に当たっては，機器担当者と事前に打合せを行って下さい。※3特にRI・X線分析装置の使用を希望する場合には，該当機器担当者と十分に事前打合せを行って下さい。※4 X線分析装置を使用希望で事前打ち合わせの結果，申請者もしくは分担者自身が操作することになった場合は，所属機関での放射線業務従事者登録を証明する書類を提出してください。 |