平成２７年度女性研究者研究活動支援事業（連携型）における

＜申請：別紙様式１＞

共同研究プロジェクト支援申請書

＜　　新規　・　継続　　＞

※どちらかに○をつけてください。

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  研究代表者氏名  （申請者） |  | 現在の専門 |  |
| 所属機関・  部局 |  | 職名 |  |
| 連絡先 | 住所：〒  電話番号：  E-mail： | | |
| ふりがな  共同研究者氏名 |  | 現在の専門 |  |
| 所属機関・  部局 |  | 職名 |  |
| 連絡先 | 住所：〒  電話番号：  E-mail： | | |
| ふりがな  共同研究者氏名 |  | 現在の専門 |  |
| 所属機関・  部局 |  | 職名 |  |
| 連絡先 | 住所：〒  電話番号：  E-mail： | | |

※欄が足りない場合は記入欄をコピーしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究題目 |  | 申請額 | 千円 |
| １．共同研究の概要 | | | |
| ２．研究の背景と目的 | | | |
| ３．研究の学術的または社会的な意義と期待効果 | | | |
| ４．研究計画の概要及び共同研究実施体制（研究代表者と研究分担者の役割を記入する） | | | |
| ５．主な研究業績  ＜研究代表者及び研究分担者が既に発表した論文、著書、招待講演、学会等での発表、特許、実務等に関して特記すべき業績も可。例えば発表論文の場合、論文名、著者名、掲載誌名、巻、最初と最後の頁、発表年（西暦）を記入し、研究代表者には二重下線、研究分担者には一重下線を付してください。＞ | | | |

※欄が足りない場合は適宜追加してください。

共同研究プロジェクト支援申請額の費用内訳

＜申請：別紙様式２＞

赤字は消去してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額（円） | 内　　　　　訳 |
| 消耗品費 | 金額  円で記入してください。 | 内訳  「○○ソフトウェア　○○社　１個」といったように、　具体的な内訳を記載してください。 |
| 旅費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

※欄が足りない場合は適宜追加してください。

＜申請：別紙様式３＞

平成２７年度女性研究者研究活動支援事業（連携型）における

共同研究プロジェクト支援申請者在籍証明書

（申請者）

　　ふりがな

１．氏　　名

２．住　　所

３．所属・職名

４．職務内容

上記のものは、当該機関において主体的に研究を行っている研究者であることを証明します。

平成２７年　　月　　日

（証明者）

研究科長又は部局長名

所　　属

職　　名

ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　公印