|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

（様式１）

**令和５年度　異分野融合型共同研究申請書**

令和　　年　　月　　日

**金沢大学がん進展制御研究所長　殿**

所　属

　　　　　　　　　[申 請 者]　職　名

e-mail

　　　　　　　　　[所 属 先]　〒/住所

　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　F A X

下記のとおり共同研究を実施したいので，申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| **対象研究**※ 番号を１つ○で囲む | 1．　SPM（高速原子間力顕微鏡または走査型イオン伝導顕微鏡）技術2．　１．以外の異分野融合研究 |
| **研究題目** |  |
| **新規****継続** | **新規** □　　 | **継続**　 □ |
| ※ いずれかにチェック |
| **研　　究　　組　　織** | 氏　　名 | 年齢 | 所属機関・部局 | 職　名 | 役割分担 |
| （申請者） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 【当研究所の担当教員】 |  | 金沢大学がん進展制御研究所 |  |  |

|  |
| --- |
| 研究の目的と意義 |
|  |
| 共同研究である必要性 |
|  |
| 研究計画の概要 （遺伝子組換え実験・動物実験の有無） |
|  |
| この研究に関連する研究資金獲得状況／論文発表 |
|  |
| その他要望事項 |
|  |

旅費内訳書（予定）　（**※総額で20万円（継続課題の場合10万円）が限度額です）**

**１．当研究所への旅費**　　（都市名：　　　　　　　）～金沢市

**研究代表者**　　　　　泊　　日　×　　　回　　　概算金額：　　　　　　　　　　　円

　　　研究分担者　　　　　泊　　日　×　　　回　　　概算金額：　　　　　　　　　　　円

　　研究分担者　　　　　泊　　日　×　　　回　　　概算金額：　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**旅費の合計額　　　　　　　　　　　　円**