

センター 対応者印		整理 No.	
--------------	--	--------	--

2020年度 生命創成探究センター 一般共同利用研究・機器利用研究申請書

年 月 日

自然科学研究機構  
生命創成探究センター長 殿

**提案代表者**

連絡先住所 〒

所属（大学、学部、研究科）・職名

ふりがな  
氏 名

(印)

電話 ( ) - 内線 FAX ( ) -

Eメール

研究課題	
新規・継続	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 ( 年度から) (いずれかを選択してください。)
区分	<input type="checkbox"/> 一般共同利用研究 <input type="checkbox"/> 機器利用研究 (使用する機器を①～⑧より選択してください) <input type="checkbox"/> ①探針走査型高速原子間力顕微鏡/蛍光顕微鏡複合装置 <input type="checkbox"/> ②超分子質量分析装置 <input type="checkbox"/> ③高速ライブイメージングシステム <input type="checkbox"/> ④全反射顕微鏡システム <input type="checkbox"/> ⑤多機能超解像顕微鏡 <input type="checkbox"/> ⑥生体分子相互作用計測装置 <input type="checkbox"/> ⑦4次元組織イメージング装置 <input type="checkbox"/> ⑧細胞分取・計測システム (いずれかを選択してください。)
研究目的 (約200字)	
研究計画 (研究内容・方法・使用装置等を記入。実験動物の苦痛軽減法やヒトを対象とする場合は、18歳未満・成人・65歳以上の別、健常者・健常者以外の別を明記し、安全対策など具体的に記入してください。約400字)	
研究期間	年 月 日 ~ 年 月 日
センター内対応者	
センター内対応者とどのように共同利用研究を進めるか具体的にご記入ください。	

提案代表者及び共同利用研究者の来所計画をご記入ください。

	区分	氏名	所属(大学、学部、研究科)	職名	来所日程	来所回数	役割分担
提案代表者 及び共同利 用研究者 ・ 来所計画	提案 代表者				泊 日	回	
	2				泊 日	回	
	3				泊 日	回	
	4				泊 日	回	
研究補助者 (学部学生)	5				泊 日	回	

(不足の場合、別紙として追加してください)

下記の利用等について、記入してください。

- (ア) アイソトープ (有・無) (イ) 遺伝子組換え実験 (有・無)  
(ウ) 動物実験 (有・無) (エ) ヒト及びヒトから得られた標本を対象とする研究 (有・無)  
「有」の場合、所属機関の倫理委員会の承認について (有・申請中)  
(オ) ヒトゲノム・遺伝子解析研究 (有・無)

**研究業績(申請者の最近5年間における主要な研究論文)**

(著者・発行年・論文(著書)名・学協会誌名・巻・頁を記載し、本用紙内に収めてください。)

年 月 日

上記の生命創成探究センター一般共同利用研究・機器利用研究の申請を承認する。

申請者の所属長

職印