|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| センター対応者印 |  | 整理No. |  |
| **２０２４年度自然科学研究機構岡崎連携プラットフォーム****「スピン生命科学コア」共同利用研究（Spin-L連携研究）申込書** 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　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　（印）電話（ ） － 内線 FAX（ ） － Eメール |
| 研究課題名 |  |
| 研究課題の分類 | いずれかを選択してください。□　生きた細胞内におけるタンパク質等の生体高分子の構造動態と相互作用を観測する磁気共鳴手法を開発することを通じて、生体計測技術の高度化を目指す研究□　生体内の標的部位への送達特異性や磁気共鳴信号の検出感度の向上を実現する分子プローブを開発することを通じて、磁気共鳴画像法の高度化を目指す研究 |
| (１)研究目的(２)研究内容　　　　　　別紙（様式任意、Ａ４縦２枚程度）にまとめてください。(３)研究計画（研究目的、全体の研究内容・方法および年度毎の研究計画を記入。実験動物を含む場合は、実験動物の苦痛軽減法、安全対策などを明記してください。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。）(４)履歴書　　　　　　　別紙様式1にご記入ください。(５)業績リスト　　　　　別紙様式2にご記入ください。 |
| 研究期間 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 研究体制 | （提案代表者を含め、参加する研究者の氏名、所属、職名、研究グループにおける役割分担をご記入ください。） |

**（記入欄が不足する場合は別紙として適宜追加してください）**

　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 ・ 無）

　　※所属機関に倫理委員会が無い場合，所属機関長からの倫理上問題ない旨の確認書が必要となります。

（オ）ヒトゲノム・遺伝子解析研究　（ 有 ・ 無 ）

|  |
| --- |
| 本センターが新たに雇用する予定の特任教員について（特任准教授又は特任助教のいずれを希望するか、特任教員に期待する役割等をご記入ください。） |
| 研究費の使途明細（以下の費目等について、所要金額及び内訳を大まかにご記入ください。）　【記入例】（人件費）　　　　万円（旅費）　　　　　万円　内訳：特任准教授又は特任助教　　　万円、提案代表者等来所　　　万円（設備備品費）　　万円　内訳：○○装置　　万円、　　（消耗品費）　　　万円　内訳：主要な消耗品数点（その他）　　　　万円　内訳：主要なもの数点 |

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日上記の共同利用研究（Spin-L連携研究）の申込を承認する。　　　申込者の所属長

|  |
| --- |
| 職印 |

 |

**（別紙様式1）**

**○２０２４年度自然科学研究機構岡崎連携プラットフォーム「スピン生命科学コア」共同利用研究（Spin-L連携研究）提案代表者履歴書**

　　年　　月　　日　現在

顔写真を貼付

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　　　名（旧 氏 名） |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| 学位 | 種　　類 |  　　　　　（　　　　　　年　　月） |
| 授与機関 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 修学期間 | 学　　　歴　　　事　　　項 |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 在職期間 | 職　　　歴　　　事　　　項 |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 従事期間 | 職歴以外の研究又は教育歴事項 |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の所属・職 |  |
|  |
| 所属先の住所 | 〒 |
| 所属の連絡先番号 | 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| e – mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 従事期間 | その他学会活動等に関する事項 |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |

|  |
| --- |
| その他参考事項（賞罰等） |

**（別紙様式2）**

**業績リスト**

**「業績リスト」**は以下の所定様式に従って作成すること。該当のないものは省略可。

1. 過去１０年間の査読付き原著論文リスト
2. 過去１０年間の総説、著書リスト

3. その他、参考となる業績