

株式会社ジャパン・メディカル・カンパニー

共同研究公募制度

# 共同研究申請書

申請日：            年        月        日

所    属：

申請者：

# 1. 共同研究申請者

|     |        |          |    |
|-----|--------|----------|----|
| 申請者 | 氏名     |          | 写真 |
|     | フリガナ   |          |    |
|     | 英字表記   |          |    |
|     | 年齢     | 歳（申請日現在） |    |
| 所属  | 機関名    |          |    |
|     | 部署等    |          |    |
|     | 役職     |          |    |
|     | 所属     |          |    |
|     | 住所     | 〒 -      |    |
|     | 電話番号   |          |    |
|     | E-mail |          |    |

## 2. 申請する共同研究テーマと申請費用総額

### 申請概要

|         |           |
|---------|-----------|
| 研究テーマ   |           |
| 研究期間    | 年 月 ～ 年 月 |
| 申請費用総額* | 円（消費税込）   |

\*上限 1,000,000 円（消費税込）としてご記入ください

本研究に関して受けた他の助成金名称、期間、助成額があれば以下に記入  
（無い場合は「なし」とご記入ください。以下同様）

| 助成金名称 | 期間 | 助成額（円） |
|-------|----|--------|
|       | ～  | 円      |
|       | ～  | 円      |
|       | ～  | 円      |
|       | ～  | 円      |
|       | ～  | 円      |

### 3. 申請費用の使途

| 科目 | 内訳 | 金額（円） |
|----|----|-------|
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |
|    |    |       |

※消費税込の金額をご記入ください

※記入欄が足りない場合は行またはページを増やしてご記入ください

## 4. 共同研究を実施する上での考慮事項

予定している共同研究者

| 氏名 | 所属機関 | 役職 |
|----|------|----|
|    |      |    |
|    |      |    |
|    |      |    |
|    |      |    |
|    |      |    |

※記入欄が足りない場合は、行またはページを増やしてご記入ください

考慮すべき特許等

| 公開番号 | 特許番号<br>(未登録の場合は未記入) | 出願人 | 筆頭発明者 |
|------|----------------------|-----|-------|
|      |                      |     |       |
|      |                      |     |       |
|      |                      |     |       |
|      |                      |     |       |

※記入欄が足りない場合は、行またはページを増やしてご記入ください

## 5. 申請者の経歴

申請者の所属履歴および研究経歴を箇条書きで記載してください。

※記入欄が足りない場合は、ページを増やしてご記入ください

## 6. 本共同研究に関わる現在までの研究状況

本研究に関連するこれまでの研究経過があれば、概要をご記入ください。

また、関連する論文発表等があれば、その学会・書誌等の情報・概要をご記入ください。

※記入欄が足りない場合は、ページを増やしてご記入ください

## 7. これからの研究計画

【背景】

【目的】

※記入欄が足りない場合は、ページを増やしてご記入ください

## 7. これからの研究計画

【実施計画】

※記入欄が足りない場合は、ページを増やしてご記入ください

## 8. その他

共同研究を進めるにあたって、研究分担、費用の支払い条件等、ご要望があればご記入ください。

※記入欄が足りない場合は、ページを増やしてご記入ください



Japan  
Medical  
Company

世界にまだない、  
選択肢をつくる。

Create The Choices.