

令和5年度 連携型共同研究助成申請書  
(岐阜薬科大学用)

研究代表者

ふりがな	
氏名	
所属	
職名	
E-mail	
電話番号	

研究課題名

共同研究者名（氏名、所属機関、部局、職名、性別）

※女性研究者を1名以上含むことが望ましい。

研究目的（概要）

研究計画

この共同研究で得られる成果

共同研究の成果のうち、特に、以下の3点についてそれぞれ簡潔に記述してください。

- PI 経験への貢献度（申請者の PI 経験が、申請者あるいは共同研究者の研究力向上にどのように貢献するか）
  
- 共同研究の学術的価値（高い学術的価値や独創性について）
  
- 共同研究の地域貢献性（共同研究を通じた地域活性化の見込について）

## 倫理的配慮

## 研究助成経費の使途の明細

(赤字の例を参考に、以下の項目ごとに、助成金の使い方を記入してください。)

(単位：円)

費目	要求金額	内訳
消耗品費	50,000 200,000 250,000	溶媒・ガス マウス・飼料 試薬等 (共同研究者〇〇使用分)
合計		

※ 共同研究者が使用する経費については、内訳欄に明示すること。