応募用紙

\*非機密（Non-confidential）情報のみで開示可能な範囲でご記入ください。

\*\*「免疫性腎疾患」は、1-1、2-1のいずれを選択いただいても同様に選考いたします。

\*\*「腎臓特異的DDS技術」は、2-1、2-2のいずれを選択いただいても同様に選考いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募テーマ番号\*\* | アイテムを選択してください。 |
| 応募研究テーマ名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者情報 | |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所属機関・役職 |  |
| 所属連絡先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

共同研究者がいる場合、応募の同意を得た上で全ての共同研究者名をご記入ください。

共同研究者が複数いる場合は欄を追加してご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同研究者情報 | |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所属機関・役職 |  |
| 所属連絡先住所 | 〒 |
| 本研究における役割 |  |

|  |
| --- |
| 研究要旨 |
|  |

|  |
| --- |
| 研究の背景と目的 |
| 研究の背景と現在の問題・解決されていない課題を明示された上で、どのようにそれらの問題を解決するのか記載をお願いいたします。 |

|  |
| --- |
| 現在まで得られている研究成果 |
| 今回提案頂いたテーマに関連してこれまでに得られている研究成果について記載してください。  非機密情報のみで開示可能な範囲でご記入ください。 |

|  |
| --- |
| 今回ご提案頂ける研究計画の詳細と期待される研究成果 |
| 研究の実施計画および目標をご記載ください。  ご説明に必要な場合、図を貼付頂いても構いません。  非機密情報のみで開示可能な範囲でご記入ください。 |

|  |
| --- |
| スケジュール |
| 今後1年間のスケジュールをご記入ください。  必要があれば最長3年間のスケジュールをご記入ください。 |

|  |
| --- |
| 本共同研究で弊社に期待すること |
| 弊社に分担を期待する技術、研究内容があればご記入ください。 |

|  |
| --- |
| 当研究に関連する特許 |
| 出願、公開済みの特許がありましたら、特許番号、発明の名称、出願年をご記入ください。  出願済み、未公開特許がある場合にはその旨ご記載ください。  機密事項は記載しないようお願いいたします。 |

|  |
| --- |
| 公的機関や企業等からの研究助成 |
| 当研究内容に関連する研究助成を受けている場合には、助成の名称、課題名、期間等をご記入ください。 |