（様式１）

**平成29年度 新潟大学災害・復興科学研究所共同研究申請書**

平成 　年 　月 　日

国立大学法人新潟大学災害・復興科学研究所長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属機関 |  |  |
| （ふりがな）  申請者氏名 | ㊞ |

平成２７年度新潟大学災害・復興科学研究所共同研究を、下記により申請します。

記

１. 研究課題：

（区　分）　　共同研究　(Ｓ)、（Ａ）、（Ｂ）　　※　いずれかに○を付ける。

　　（課題名）

２．研究計画書：　様式２のとおり

３．全研究期間：　平成29年5月15日から平成30年3月31日まで

４．申請者（研究代表者）及び本研究所共同研究者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究代表者  （本　人） | 所属機関  （部局・研究室等名）  職　　名 |  | 所属機関  所 在 地 | 〒 |
| 連 絡 先 | TEL:  FAX:  E-mail: | 専攻分野 |  |
| 本研究所  共同研究者　（対応教員) | 氏 名 | 職名：  氏名： | 連 絡 先 | TEL：  FAX：  E-mail： |

※　共同研究者（対応教員）の承諾を必ずお取り下さい。承諾済でしたら、**○**を付けて下さい。

　　（承諾済でない場合は、申請できません。）

**本研究所共同研究者の承諾は、お取りになっていますか。　　・はい**

(様式２)

**平成29年度 新潟大学災害・復興科学研究所共同研究計画書**

平成 　年 　月 　日

**研究区分［共同研究　（Ｓ）・（Ａ）・（Ｂ）］**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．研究代表者氏名 | |  | | | | | |
| ２．本研究所共同研究者　（対応教員）氏名 | |  | | | | | |
| ３．研　究　課　題 | |  | | | | | |
| ４．研　究　概　要 | | | | | | | |
| ５．研究組織　（共同研究に参画する研究者について記入して下さい。) | | | | | | | |
| 研 究 者 名 | 所属機関・職名 | | 研究分担(役割分担を記入して下さい。)  ※共同研究者全員について記入して下さい。 | | | 連　絡　先  (TEL・E-mail) | |
| 代表者  分担者 |  | |  | | |  | |
| ６. 研究の目的（予定の研究期間内に、明らかにしようとする点を具体的に200字程度で記述して下さい。） | | | | | | | |
| ７. 研究計画・方法（研究目的を達成するための研究計画・方法について、簡潔に記述して下さい。） | | | | | | | |
| ８. これまでの研究成果等（特に、本申請研究課題について、これまでに得られた成果等について具体的に記述して下さい。） | | | | | | | |
| ９. 研究業績（申請者らの最近５か年間における主要な研究論文：著者名、論文名、掲載誌名、巻、最初と最後の頁、発表年（西暦）について記入して下さい。） | | | | | | | |
| 10. 共同研究費所要額   * 共同研究(S)は、200万円未満、共同研究(Ａ)は、100万円未満、共同研究(Ｂ)は、50万円未満です。 | | | | | (1) 消耗品費等 | 円 | |
| (2) 旅費 | 円 | |
| (3) 計　(1)＋(2) | 円 | |
| ※記載欄が不足する場合は、適宜ページを追加して下さい。 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（所要額内訳）** | | | | | | | | |
| (1)　消耗品費等（本研究所で購入し、本研究所において共同研究に使用するものに限ります。） | | | | | | | | |
| 品　　　　　名 | | 規　　　格 | | | 数 量 | 単　価 | | 金　　額 |
|  | |  | | |  |  | |  |
| 計 | | | | | | | |  |
| (2)　旅費（共同研究を目的とした本研究所への出張を必ず２回以上計画して下さい。） | | | | | | | | |
| 出張者氏名 | 日　　程 | | 期　　間 | 場　　所 | | | 金　　額 | |
|  |  | |  |  | | | （ | |
|  |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | |
| 計 | | | | | | |  | |