平成29年度　光触媒研究推進拠点

共同利用・共同研究申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

■共同研究課題名

|  |
| --- |
| 研究カテゴリー（いずれかに○を付けて下さい） |
| 特定研究課題　・　一般研究課題　・　機器利用課題 |
| 特定課題の対象開発テーマの番号 |
|  |
| 新規課題/継続課題の区分（いずれかに○を付けて下さい） |
| 新規　・　継続 |
| 課題名（日本語） |
|  |
| 課題名（英語） |
|  |

■研究代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属・職・学　位 | 氏　　名 (フリガナ) |
| 　 | (フリガナ)　 |
| 連絡先（住所・電話番号など）：〒　TEL:　　　　　　　　　　　　　FAX: |
| E-mail: |
| 略歴・受賞など |

■共同研究者（いない場合は記入不要）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 共　同　研　究　者 |  | 所　　　　属 | 職 | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

■東京理科大学受入担当責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　属 | 職 | 氏　　　　　名 |
|  |  |  |

■研究の概要

|  |
| --- |
| 研究の目的・意義：（全角600字程度） |
| 本申請課題に関わる準備状況（※「継続課題」の場合，前年度の達成状況も記述のこと）：（全角400字程度） |
| 研究(実験)方法・手順および達成目標：（全角800字程度） |
| 本実験施設利用の必要性（全角200字程度） |
| 申請者の代表的な業績5件以内（著者、題目、掲載誌、巻、年、頁を記入） |

　※研究期間は，平成29年3月20日までとします。

　※記入欄が不足する場合は，ページが複数になっても構いません。

■予算計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用施設および利用日数(＊１) | 利用施設 | 利用日数 |
| ① | (準備期間)　　　日(実験実施)　　　日　　　　　合計：　　日 |
| ② | (準備期間)　　　日(実験実施)　　　日　　　　　合計：　　日 |
| ③ | (準備期間)　　　日(実験実施)　　　日　　　　　合計：　　日 |
|  |  |
| 所要経費(＊２) | 消耗品費等 | 旅　　費 |
| 内　容 | 金額 (円) | 内　容 | 金額 (円) |
|  |  |  |  |
| 計 |  | 計 |  |
| 合計 | 円　 |

(＊１) 本研究課題で使用する本研究センターの施設，装置および機器等で使用予定を全て記入する

 施設の利用日数は，準備(当該スペースを使用して準備)に要す日数，および実際に実験実施に使用する日数を明記する

(＊２) 必要経費は簡潔に記入すること（旅費欄の例）○○実験，研究打合せ等

対象経費

光触媒国際研究センターで行う実験に必要な消耗品費等

実験装置の整備，試験体製作に係る費用

東京理科大学までの研究代表者及び共同研究者の往復交通費

光触媒推進拠点成果報告会および光触媒国際研究センターが主催・共催するシンポジウム参加のための研究代表者及び共同研究者の往復交通費（シンポジウム等参加のための旅費を追加）

研究代表者及び共同研究者の東京理科大学宿泊施設利用料（1泊3,000円/シングルで計上のこと）

その他拠点長が必要と認めた経費

対象とならない経費

研究成果の報告・公開に関する費用

光触媒国際研究センター以外の場所で使用する消耗品費等

東京理科大学以外の場所への旅費

下記あてに電子メールまたは郵送にて提出して下さい。

［提出先］ 東京理科大学　研究推進機構　総合研究院　光触媒研究推進拠点

　　　　　　共同利用・共同研究公募担当　角田勝則

　　　　　　〒278-8510 千葉県野田市山崎2641

　　　　　　TEL：04-7124-1501(内線 4550) ／ FAX：04-7122-1742

　　　　　　E-mail: tsunoda\_katsunori@admin.tus.ac.jp