平成　　年　　月　　日

ダイバーシティ研究環境実現イニシアティブ【牽引型】

**平成28年度　女性教員をリーダーとする連携機関との共同研究支援申請書**

**１．申請者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 【研究代表者】 | |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属部局 |  |
| 職名 | 教授 ・ 准教授 ・ 講師 ・ 助教 （いずれかに○をしてください） |
| 研究分野 | 医歯薬系　　・　　理工系　　　（いずれかに○をしてください） |
| 研究課題名 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【共同研究者】（学内） | |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属部局 |  |
| 職名 |  |
| 専門分野 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【共同研究者】（連携機関） | |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属機関・部署 |  |
| 職名 |  |
| 専門分野 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

*※人数が多くなる場合は、適宜欄をコピーのうえ記入してください。*

*※以下、適宜行を増やして記入してください。ただし、最大２ページまでとします。*

*（１．申請者情報は除く）*

**２．研究組織（共同研究体制）**

**３．研究背景・分野における特色**

**４．研究目標と今後の発展性**

**５．実施計画**

**６．研究代表者の研究業績**（主たる論文（３本まで）、受賞、特許等）

**７．予算計画**（費目・種別ごと（消耗品費、旅費、雑役務費等）に記載）

**８．その他**【任意】

（男女協働推進や女性研究者活性化の観点から特にアピールしたい点があれば記載）

**【確認事項】**

* **本申請にあたっては、所属部局長の了承を得ています。**