様式１-B

愛媛大学プロテオサイエンスセンター

共同利用・共同研究拠点「プロテオインタラクトーム解析共同研究拠点（PRiME）」

2025年度　共同研究申請書

プロテオインタラクトーム解析共同研究拠点長　殿

申請日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究代表者  （申請者） | ふりがな  氏名 |  | | | | | | |
| 所属機関 |  | | | | | | |
| 部局・職名 |  | | | | | | |
| 連絡先 | 住所 | | 〒 | | | | |
| 電話 | |  | | | | |
| Fax | |  | | | | |
| Email | |  | | | | |
| 特別枠 | 該当する方はチェックを入れてください | | | | | | | |
| 研究課題名 |  | | | | | | | |
| 研究分担者  氏名 | 所属機関・部局 | | | | 職名  （課程・学年） | | E-mail | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
| 研究の意義・目的，共同研究の必要性，期待される成果，研究計画・方法等（500字以内） | | | | | | | | |
| 研究経費申請額（千円） | | | 内訳（千円） | | | | | |
| 旅費 | | | 消耗品費 | | その他 |
|  | | |  | | |  | |  |
| 上記のとおり申請することについて承諾します。  所属長　所属・職・氏名 | | | | | | | | |

様式２

指導教員承認書

　　　　年　　月　　日

プロテオインタラクトーム解析共同研究拠点長　殿

所属・職・氏名

　下記の者が，愛媛大学プロテオサイエンスセンター共同利用・共同研究拠点「プロテオインタラクトーム解析共同研究拠点（PRiME）」2025年度 共同利用・共同研究 公募に申請することを承認します。

記

所属・職・氏名

様式３

愛媛大学プロテオサイエンスセンター

共同利用・共同研究拠点「プロテオインタラクトーム解析共同研究拠点（PRiME）」

2025年度　成果報告書

　　　　年　　月　　日

プロテオインタラクトーム解析共同研究拠点長　殿

研究代表者

所属機関 ：

部局・職名 ：

氏名 ：

１．研究課題

２．研究組織

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属機関・部局 | 職名 | 分担内容 |
| 研究代表者  研究分担者 |  |  |  |

３．研究成果

別紙のとおり

（1） 用紙サイズはＡ4判とし，37字×30行（MSゴシック，11ポイント）で作成してください。

（2） 枚数は，図，表等を含めて3枚以内にしてください。

（3） 研究課題名，研究者所属・職・氏名，研究目的，研究内容，研究成果，成果発表，今後の課題の順で

簡潔かつ具体的に書いてください。

（4） 提出の際，この注意事項は削除してください。

様式４

　　　　年　　月　　日

プロテオインタラクトーム解析共同研究拠点長　殿

研究代表者

所属機関 ：

部局・職名 ：

氏名 ：

愛媛大学プロテオサイエンスセンター共同利用・共同研究拠点「プロテオインタラクトーム解析

共同研究拠点（PRiME）」2025年度成果報告書の提出延期について（依頼）

愛媛大学プロテオサイエンスセンター共同利用・共同研究拠点「プロテオインタラクトーム解析共同研究拠点（PRiME）」の採択を受けた下記課題に係る報告書の提出を延期いたしたく、よろしくお取り計らい願います。

記

１．研究課題

２．延期理由