**共同利用・共同研究拠点「惑星物質科学研究拠点」**

**岡山大学惑星物質研究所 （IPM）**

**共同利用・共同研究申請書（2025年度）**

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請代表者氏名 | 日本語表記 |  |
| 英語表記 |  |
| 所属機関・部局名 | 日本語表記 |  |
| 英語表記 |  |
| 職名 | 日本語表記 |  |
| 英語表記 |  |
| 指導教員名 | 日本語表記 |  |
| 英語表記 |  |
| 所属機関連絡先 | 住所 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

**申請代表者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募種目 |  | 1. 国際共同利用 |  | 2.一般共同研究 |
|  | 3. 設備共同利用 |  | 4. ワークショップ |

**応募種目（該当する種目にチェックを入れてください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施方法 |  | 1. 来所による実施 |
| 2. 来所せず、遠隔による実施 | |
|  | 2-1. 代行による実験・分析 |
|  | 2-2. 遠隔操作による実験・分析 |
|  | 2-3. オンラインワークショップ |
|  | 2-4. その他（具体的な内容を記入してください）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 3. 未定（現時点で実施方法を決められない場合は、現在の状況及び今後のご希望（どのような状況なら、どのような形で実施したいかなど）を自由にご記入ください。）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**実施方法（該当する実施方法にチェックを入れてください。）**

**応募課題**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募課題 | 和訳 |  |
| 英文 |  |

**新規・継続の別（該当する区分にチェックを入れてください。）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 新規 |  | 継続 |

※新規申請で共同利用研究を申請する方（代表者）は、履歴書と業績リストを添付すること。

**本研究所教員氏名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当教員氏名 |  | 打ち合わせ済 |  |

※必ず打ち合わせを済ませてから申請してください。

**研究者リスト**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | | 所属機関 | 職名  または  学年 | E-mail | 旅費支援  要・不要※５ | 若手研究者  ※６ |
| 1 | 日 |  |  |  |  |  |  |
| Eng |  |  |
| 2 | 日 |  |  |  |  |  |  |
| Eng |  |  |
| 3 | 日 |  |  |  |  |  |  |
| Eng |  |  |
| 4 | 日 |  |  |  |  |  |  |
| Eng |  |  |
| 5 | 日 |  |  |  |  |  |  |
| Eng |  |  |
| 6 | 日 |  |  |  |  |  |  |
| Eng |  |  |
| 旅費支援を必要とする理由（全ての該当者についてご記入ください）  例：○○は本研究に関連する外部資金等を持っていないため。  ○○は本研究に関連する外部資金を別経費に使用し、旅費が不足しているため。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究希望時期（来所による実施の場合）※７※８ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 | ～ |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 計 |  | 泊 |  | 日 |  | 名 |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 | ～ |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 計 |  | 泊 |  | 日 |  | 名 |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 | ～ |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 計 |  | 泊 |  | 日 |  | 名 |

※１　１；研究代表者、２；本研究所教員、３以降；研究分担者の順で記入してください。

※２　学生の配属が決まっていないなどの理由で、氏名がわからない場合は「学年」と「旅費支給　要・不要」のみを記入してください。

※３　申請代表者が学部生・大学院生の場合は、指導教員を研究分担者に必ず含めてください。

※４　代表者が直接指導していない学部生・大学院生を分担者に加える場合は、学生の指導教員の許諾を得ることが必要です。該当する場合は指導教員の氏名と所属及び許諾を得ていることを以下に記載ください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※５　旅費支援を必要とする場合は、上記の「旅費支援を必要とする理由」の項目に、旅費支援を必要とする旨をそれぞれの旅費支援必要者に関して具体的にご記入ください。

※６　旅費支援を必要とする場合は、２０２５年４月１日時点で学部生・大学院生または若手研究者（博士学位取得後８年未満の者）に該当する方を☑してください。

※７　複数回の場合は全て記入してください。

※８　旅費支援が認められた場合においても、全額補助できない場合があります。予めご了承ください。

|  |
| --- |
| 本共同利用研究の提案理由および期待される成果  （新規・継続課題を問わず、必ず記入してください。継続の場合は、これまでの共同利用研究の進行状況を、発表論文、学会発表、受賞、特許等の成果発表状況も含めて記述すること。また、それらと関連づけて、継続する理由と期待される成果を記載すること。） |
|  |

|  |
| --- |
| 研究内容及び計画（本研究所で行う研究内容を具体的に記入すること。） |
|  |

|  |
| --- |
| 使用を希望する装置等のリスト |
|  |

|  |
| --- |
| 本申請に関係する業績（発表論文、学会発表、受賞、特許等）  （研究代表者のリサーチマップ、ORCiD、Pureなどの業績が分かるデータベースへのアドレスがあれば、記入すること。） |
|  |

注記

1. 希望研究部門の対応教員と研究内容・期間等について、必ず打合せを行ったうえ、提出すること。
2. 研究期間終了後、速やかに研究成果報告書を当研究所庶務担当宛て提出すること。
3. 欄が不足する時は、別紙（様式任意）として記述し、添付すること。