2020年度 大阪医科大学研究拠点育成奨励助成金

計画調書（Ａタイプ）

（提出日）（西暦）　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究代表者所属 |  | | | |
| 研究代表者氏名 | （フリガナ） | |  | 職名 |
| 研究代表者連絡先 | 内線：　　　　　　　　　　　　PHS：  E-mail： | | | |
| 共同研究者  ※共同研究者が2名以上の場合は行を追加下さい。 | 氏名 | 所属 | | 職名 |
| 氏名 | 所属 | | 職名 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究課題名 | ※採択課題の「研究課題名」については、本学のHP等へ掲載する場合がありますので  ご了承願います。 | | | | |
| 新規・継続の別 | 新規　・　継続 | | ※上記の研究課題を2年計画とする場合  ２年計画の　　年目  （目標）  　１年目：  　２年目 | | |
| 研究目的、研究方法 | ※（１）本研究の学術的背景、研究課題の核心をなす学術的「問い」、（２）本研究の目的および学術的独自性と創造性、（３）本研究で何をどのように、どこまで明らかにしようとするのか、について具体的かつ明確に記入してください。 | | | | |
| 本研究の着想に  至った経緯など | ※（１）本研究の着想に至った経緯、（２）関連する国内外の研究動向と本研究の位置づけについて記入してください。 | | | | |
| 資金計画 | 希望助成金額（　　　　　　　　　万円） | | | | |
| 設備・備品費 | 消耗品費 | | 旅 費 | 謝金・その他 |
| 円 | 円 | | 円 | 円 |
| それぞれの費目についての主な使用予定を  ご記入ください。  （例）  設備・備品費…品名、仕様、単価  消耗品費…品名  旅費…用務、行先　など |  |  | |  |  |
| 本研究課題の到達点やベンチマークの  設定 | （2020年度）  （2021年度）※2年計画の1年目の場合のみ記入 | | | | |
| 【研究遂行能力及び研究環境】 | | | | | |
| * （１）これまでの研究活動、（２）研究環境(研究遂行に必要な研究施設・設備・研究資料等を含む)について記入してください。 | | | | | |
| 特許の可能性 | あり　　・　　なし | | | | |
| 論文投稿予定 | あり　　・　　なし  　　※「あり」の場合  　　　　（時　期）　　　　　年　　　　月頃  　　　　（雑誌名） | | | | |
| 【本研究課題に関する将来の展望など】 | | | | | |
| ※知財やAMED等の競争的研究費の獲得や事業化に向けて今後の展開等についてご記入ください。 | | | | | |