【別紙１】

　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　受付番号

* ・

２０２０年度　研究活動等支援員制度利用申請書

令和　　年　　月　　日

産学連携推進センター長　殿

下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 | [ ] 男[ ] 女 |
| 職　　名 |  | 職員番号 |  |
| 所属部局（分野） | 　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　） |
| 連　絡　先 | T E L ：　E-mail：　 |
| 研究活動等支援員制度利用実績の有無 | * 有　　　　　□　無
 |
| 希望する支援 |  |
| 支援を必要とする理由（具体的に記述してください。） |
| 研究内容（具体的に記述してください）  |
| 研究活動等支援員の業務内容（現在の研究内容の関連性がわかるように具体的に記述してください） |
| 研究活動等支援員の業務内容と競争的資金獲得との関係 |
| 研究活動等支援員制度を利用した場合の研究計画・研究成果等（具体的に記述してください） |
| 利用希望期間 | ２０２０年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日 |
| 最近1年間に参加された産学連携推進センター主催事業（共同研究・共同事業等） |  |

※　記載された個人情報は、厳重に取り扱い、本制度の実施以外の目的で利用することはありません。