別記様式第2号

共同研究受入申出書

　　　年　　　月　　　日

自治医科大学

　学長　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　講座等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　印

この度、下記のとおり共同研究の申し込みがありましたので、受入れについてよろしくお取り計らいください。

記

１　申込者　　機関名

　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

２　研究課題

３　研究目的

４　研究内容

５　研究期間　　　　年　月　日　から　　　年　月　　日　まで

６　研究に要する経費　　総　　　　　　　額　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　(内訳)　研　　究　　費　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　管理経費　　　　　　　　　　　　　円

７　倫理委員会等承認状況　　該当なし

該当あり　　ヒトゲノム遺伝子解析研究　　疫学研究　　臨床研究　　遺伝子組換え　動物実験　　その他（　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　研究課題

　　　　　　　　　　　　　　承認年月日　　　　　　　　　 　 受付番号

８　その他

９　添付書類