京都大学大学院生命科学研究科 附属生命情報解析教育センター

CeLiSIS共同研究促進経費申請書

|  |  |
| --- | --- |
| **共同研究の代表者**（申請者） | |
| 1 | 研究分野：  氏名、職名、所属：  電話番号：  E-mail： |
| **学内共同研究者** | |
| 2 | 研究分野：  氏名、職名、所属：  電話番号：  E-mail： |
| **共同研究に参加予定の本学大学院生** | |
| 3 | 研究分野：  課程、学年、人数： |
| **共同研究の期間と支出** | |
| 共同研究期間　2024年度  共同研究費総額（チームあたりの上限は2,000,000円）　XXXXXXX円  共同研究費の使途（チーム全体での見込み）  設備費　XXXXXX円  消耗品費　XXXXXX円  旅費　XXXXX円  人件費・謝金　XXXXX円  　その他（論文出版費など）　XXXXXX円 | |
| **採択後のお願い** | |
| 採択された場合、下記の事項についてご了承いただける場合は、下のチェック欄へ記入をお願いします。  ・CeLiSIS が主催するセミナーなどでの大学院生による発表  ・採択された研究者による報告書の作成  上記の内容について了承しました。 | |

**研究計画**

研究計画全体を2ページ以内に記載してください。図や参考となる文献（代表者あるいは学内共同研究者の業績数件以内）を含めて下さい。「概要」と「目的と方向」のスペースの比率は、合わせて２ページの範囲内で調整して頂いて結構です。

|  |
| --- |
| **共同研究名** |
|  |
| **概要** |
|  |
| **目的と方法** |
|  |