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

2025年度　CeLiSIS共同研究促進経費申請書

|  |
| --- |
| **代表研究者**（申請者） |
| 1 | 研究分野：氏名：所属：職名/学年：博士号取得年月日（大学院在学中の場合はその旨を明記）：E-mail： |
| **学内共同研究者** |
| 2 | 研究分野：氏名：所属：職名/学年：博士号取得年月日（大学院在学中の場合はその旨を明記）：E-mail： |
| **共同研究の期間と支出** |
| 共同研究費総額（チームあたりの総額上限は600,000円）　　代表研究者　　　xxxxxxx円　学内共同研究者　xxxxxxx円　総額　　　　　　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**

研究計画の「概要」と「目的と方向」に分けてご記載ください。「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（図を含む）で調整して頂いて結構です。

|  |
| --- |
| **共同研究課題名** |
|  |
| **概要** |
|  |
| **目的と方法** |
|  |