Summary of proposal

*Please copy & paste the contents from* FY2017 Practical Research Project for Allergic Diseases and Immunology) Proposals. （研究開発提案書3-4ページより内容をコピー＆ペーストして作成してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Project title | | |  |
| Principal investigator | Name | | *(LAST, First)* |
| Researcher ID | | *(8-digit number)* |
| Date of birth | | / 　　 / 　　 *(YYYY/MM/DD)* |
| Affiliation | Level 1 (e.g. Institution) |  |
| Level 2 (e.g. Department) |  |
| Position title |  |
| E-mail address | |  |
| Abstract  (400 words maximum) | | | *Outline your research proposal, mentioning the anticipated results, in 400 words or less.* |
| Keywords  (10 items maximum) | | | *List as many as 10 terms that most likely represent the essence of the proposed research.*  1 ( 　　　　　　　　　　 ) 2 ( 　　　　　　　　　　 ) 3 ( 　　　　　　　　　 ) 4 ( 　　　　　　　　　　 ) 5 ( 　　　　　　　　　　 ) 6 ( 　　　　　　　　　) 7 (　　　　　　　　　　　) 8 (　　　　　　　　　　 ) 9 (　　　　　　　　　　) 10 (　　　　　　　　　　 ) |
| Publication list  (10 items maximum) | | | *List as many as 10 peer-reviewed articles published in English in reverse chronological order (most recent first), and specify the most relevant one(s) with an asterisk(s) (\*). Entries can be duplicated from some or all of the publications listed in Section XIII.* |

*Please limit this “Summary of proposal” form to two (2) pages.*

**研究開発提案書要約**

（研究開発提案書5-6ページより内容をコピー＆ペーストして作成してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究開発提案課題名 | |  |
| 研究開発提案者 | 氏名（フリガナ） |  |
| 研究者番号 | *（8桁）* |
| 生年月日（西暦） | 年　　　　月　　　　日 |
| 所属研究機関 |  |
| 所属部局 |  |
| 職名 |  |
| 連絡先（E-mail） |  |
| アブストラクト  （1000文字以内） | | *1000文字以内で簡潔に記載してください*  *期待される成果も含む* |
| キーワード  （10単語以内） | | *提案内容を示す適切かつ重要と思われる単語を記載してください。*  1( 　　　　) 2( 　　　　) 3( 　　　　)  4( 　　　　) 5( 　　　　　 ) 6( )  7( 　　　　) 8( 　　　　　 ) 9( )  10( 　　　 ) |

*本「研究開発提案書要約」は2ページ以内に収めてください。*