2015 e-ASIA Joint Research Program (e-ASIA JRP)

1. Research Field (tick the box)

Health Research (Infectious Diseases / Cancer Research )

2. Title of Cooperative Research Project

3. Abstract

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Keywords |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Abstract (including different roles to be played by each research team) |  | | |

4. Proposed Period of Cooperative Research Project

　　　/　　　/　　　～　　　　/　　　/　　　(d/m/y)(　　Years &　　Months)

5. Research Team

(The research team of the “Lead PI (focal point)” should be indicated as the “1st country.”)(If 4th country joins, please create additional table.)

(1st country name) Researchers in Research Team

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Organization, Division | Title | Degree | Specialty |
| (Leader) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (Researchers) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(2nd country name) Researchers in Research Team

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Organization, Division | Title | Degree | Specialty |
| (Leader) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (Researchers) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(3rd country name) Researchers in Research Team

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Organization, Division | Title | Degree | Specialty |
| (Leader) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (Researchers) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 6. Budget plan

(Please write down only “Direct expense” and consult with your own country’s funding agency regarding “Overhead expense” since rules may differ from country to country.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (1st country name) | (2nd country name) | (3rd country name) |
| Total in local currency |  |  |  |
| Total in USD |  |  |  |
| Fund(\*)  “New“ or Re-budgeting” |  |  |  |
| In-Kind (\*\*)  “Possible” or “Not Possible” |  |  |  |

**(\*) Please indicate “New” or “Re-budgeting”**

New: If you request new budget from the Member Organization (funding agency from you country that participate in the e-ASIA JRP) for a proposed project (either new or additional)

Re-budgeting: If you have already received funds from the Member Organization and want to reallocate from one spending category to a proposed project under the e-ASIA

**(\*\*) Please indicate “Possible” or “Not possible”**

Possible: If it is acceptable for you to participate in a proposed project using funds that are already available, which are not provided by the Member Organization of your country, in case if the Member Organization decides not to support you in the proposed project

\*For those who participate in a project on an “in-kind” basis, it is required to notify the funding agency (i.e. the funding source) that you will reallocate its budget for the e-ASIA project, and to obtain a “Letter of Consent” from that agency.

Not Possible: If above (participate in a project with your currently available funds) is not acceptable

Form 1J

平成27年度採択　e-ASIA共同研究プログラム（e-ASIA JRP）　申請様式

研究分野（1つ選択）

バイオエネルギー、防災、交通、ヘルスリサーチ

国際共同研究の題名（日本語、e-Radでの入力と同じ内容）

国際共同研究の目的（日本語150字程度、e-Radでの入力と同じ内容）

国際共同研究の概要（日本語800字程度、e-Radでの入力と同じ内容）

日本側研究代表者

氏名（ふりがな） （姓） (名）

　　（漢字）

所属機関名

所属部署　 　役職名

連絡先住所　〒

電話番号　　　　　　　　　　　FAX番号

E-Mailアドレス

本事業以外の競争的資金制度等における応募資格制限の有無：有／無（該当しない記述を消してください。）

所属機関等において研究倫理教育講習を修了：している／していない／する予定である（該当しない記述を消してください。）

所属機関契約担当部署　　　　　　　　　　　　　　担当者名

連絡先(Tel/Fax/E-mail)

日本側の総費用（直接および間接経費の総額。間接経費の額は、直接経費の30％とすること）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

国際研究交流の研究期間

　　　/　　　/　　　～　　　　/　　　/　　　(年/月/日)(　　年　　ヶ月)

（2か国目名）側研究代表者

氏名（カナ表記）（姓） （名）

所属機関名

所属部署　 　 役職名

連絡先住所

電話番号　　　　　　　　　　　FAX番号

E-Mailアドレス

（3か国目名）側研究代表者

Form-2J

氏名（カナ表記）（姓） （名）

所属機関名

所属部署　 　 役職名

連絡先住所

電話番号　　　　　　　　　　　FAX番号

E-Mailアドレス

研究概要図

* *共同研究の概要を1枚の図にまとめてください。*
* *研究の目的、期待される成果（定量的数値目標があれば含む）、日本と研究参加国の役割分担等を簡潔に図示してください。*
* *ファイルサイズが大きくなりすぎないよう注意してください。*