革新的先端研究開発支援事業インキュベートタイプ（LEAP）

2020年選考　事前調査票

（マッチングシステム掲載用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．基本情報 | | | | | |
| 出身事業 | リストから選択してください。 | | | | |
| 制度（タイプ） | リストから選択してください。 | | | | |
| 研究開発期間（西暦） | 開始 | リストから選択 | ～ | 終了 | リストから選択 |

|  |
| --- |
| ２．LEAPにおいてシーズとなる研究開発の成果について |
| ※1,000字程度でお願いします。  【留意点】本資料は、2020年度選考への提案意志表明段階での情報として、マッチングシステムに掲載いたします。公開可能な情報のみ記述するようにお願いいたします。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ３．LEAPで想定される研究開発内容 | |
| LEAPにおける仮課題名 |  |
| 研究開発フェーズ |  |
| 開発目的（承認上の分類） | 選択してください。 |
| 対象疾患 |  |
| 具体的な研究開発内容（1,000字程度） | |
| １）次の展開として取り組みたい研究開発内容：これまでの成果からどのような医療応用が見出されるか。  【留意点】本資料は、2020年度選考への提案意志表明段階での情報として、マッチングシステムに掲載いたします。公開可能な情報のみ記述するようにお願いいたします。  ２）どのような研究開発手法・戦略が有効と考えるか。  【留意点】本資料は、2020年度選考への提案意志表明段階での情報として、マッチングシステムに掲載いたします。公開可能な情報のみ記述するようにお願いいたします。 | |

|  |
| --- |
| ４．共同提案者（分担研究者）に求める役割 |
| 【留意点】本資料は、2020年度選考への提案意志表明段階での情報として、マッチングシステムに掲載いたします。公開可能な情報のみ記述するようにお願いいたします。 |

|  |
| --- |
| ５．LEAPを希望する上での抱負など |
| 【留意点】本資料は、2020年度選考への提案意志表明段階での情報として、マッチングシステムに掲載いたします。公開可能な情報のみ記述するようにお願いいたします。 |

・本調査票は、革新的先端研究開発支援事業インキュベートタイプ（LEAP）の2020年度選考に向けた提案意志表明段階におけるマッチングの（共同提案者募集）ための資料として用います。記載する内容は、LEAP選考マッチングシステムに掲載されますので、公開可能な情報のみ記載してください。

・本調査票は、A4用紙4枚以下での作成をお願いいたします。