

ID : AMED で記入します

革新的先端研究開発支援事業インキュベータータイプ (LEAP)

2019 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
<p>※1,000 字程度でお願いします。</p> <p>【留意点】本資料は、2019 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。</p>

ID : AMED で記入します

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)	
<p>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。</p> <p>【留意点】本資料は、2019 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。</p>	
<p>2) どのような研究開発手法・戦略が有効と考えるか。</p> <p>【留意点】本資料は、2019 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。</p>	

ID : AMED で記入します

4. 共同提案者（分担研究者）に求める役割

【留意点】本資料は、2019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、2019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 2019 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 枚以下の作成をお願いいたします。