**アカデミア提案書**

提案書管理番号　　　　【AMED記入欄】

II-2-

日本医療研究開発機構　創薬戦略部　医薬品研究課　御中

企業ニーズ概要書番号　　II-1-　　　　　　　　　　　に対する提案書を登録します。

（記載上の留意事項）

* 本アカデミア提案書については、上記に記載された管理番号の企業ニーズ概要書を登録した企業に送付します。
* 本プロジェクトの趣旨である複数アカデミアと複数製薬企業によるコンソーシアムの構築を促進させるため、アカデミア提案書を提出したアカデミア全てに本提案書を情報提供します。ただし、他アカデミアへの情報提供を希望しない場合は下記にチェックください。
* AMEDによるマッチングスキームにより得られる全ての情報については、公開情報を除き、本プロジェクトにおけるマッチングのみに使用し、それ以外の目的で第三者に開示しません。

[ ] 　他アカデミアに、アカデミア提案書を情報提供することを希望しません。

●研究開発代表者、総括調整責任者、共同研究者について記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究開発代表者 | 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| e-mail |  |
| 総括調整責任者 | 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| e-mail |  |
| 共同研究者 | 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |

※赤文字のAMED注意書きを削除し、【本文】とあわせてA4版pdfとしてAMEDに登録してください。

※AMEDに登録する際、メール件名は「ステップII-2【組織略名】研究開発代表者氏名」、添付ファイル名は「様式II-2【組織略名】研究開発代表者氏名\_#」（#は通し番号）としてください。

※枠内に、フォントMeiryo UI、文字サイズ10.5pt程度の文字で記入してください。

※必要に応じてセル高・行数を調整していただいて差し支えありませんが、セル幅・列数は変更しないでください。

※共同研究者の項目欄は適宜増やして記載ください。

※AMEDからの連絡は研究開発代表者及び総括調整責任者にメールで行います。各共同研究者との調整は総括調整責任者が行ってください。

●企業ニーズに対する研究提案について記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象疾患 | （共同研究を希望する対象疾患名を記載ください。） |
| 研究提案の概要 | （研究の背景、目的、研究計画、スケジュール、目標、期待される成果、企業に提供可能なデータ・試料の情報などについて記載ください。） |
| 保有する臨床検体・臨床情報について | （データ数、経年数、登録項目数・内容、検体等試料及びその保存状態、患者情報の同意取得状況等、クオリティコントロール体制、企業に提供可能なデータ・試料に関する情報などについて記載ください。） |
| 実施可能な前向き臨床試験やオミックス解析について | （試験デザイン、解析内容などについて具体的に記載ください。） |
| 自由記載 | （その他、参画検討企業に伝えたい事項などについて自由に記載ください。） |

※赤文字のAMED注意書きを削除し、A4版pdfとしてAMEDに登録してください。

※枠内に、フォントMeiryo UI、文字サイズ10.5pt程度の文字で記入してください。

※必要に応じてセル高・行数を調整していただいて差し支えありませんが、セル幅・列数は変更しないでください。

※必要に応じて図表、文献等を入れていただいても差し支えありません。