**研究者登録申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日 | 令和3年 月 日 | |
| 申請者  （登録者） | 機関名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| E-mail |  |
| 研究開発課題名 |  | |
| これまで受けたAMED研究支援 | 本研究開発課題について、これまでにAMEDから研究支援を受けている場合は、該当する事業名（プロジェクト名）、研究開発課題名、研究開発代表者名、研究開発期間を記載してください。  ※本研究開発課題に関係のない研究支援は記載しないでください。  ※該当する研究支援がない場合は、該当なしと記入してください。 | |
| その他特記事項 |  | |