**共同研究等提案書**

提案書番号【AMED記入欄】

日本医療研究開発機構　研究開発統括推進室　基金事業課　御中

[ ]  WS課題整理番号　　Ⅰ-　　　　　　　　　　　に対する提案書を登録します。

[ ]  WS参加者（[ ] アカデミア、[ ] 産業界）全体に対する提案書を登録します。

* AMEDによるマッチングスキームにより得られるすべ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目的で検討することのみに使用し、それ以外の目的で第三者に開示しません。

●担当者連絡先について記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| e-mail |  |

●総括研究代表者・共同研究者がある場合、記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総括研究代表者 | 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 |  |

●次のいずれかを選択してください：

[ ] 　検討希望先の企業・アカデミアと、電話・テレビ・対面会議開催を希望します。

[ ] 　現段階では、検討希望先の企業・アカデミアと、電話・テレビ・対面会議開催を希望しません。

※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「研究提案【組織略名】総括研究代表者氏名」、添付ファイル名は「様式1【組織略名】総括研究代表者氏名\_#」（#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。

●研究提案について記入してください。

提案書番号【AMED記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| WSを踏まえた研究提案の背景・目的 |  |
| 提案者が保有する技術、リソース等について（提案者の担う役割） |  |
| 提案先に希望する技術、リソース等について（提案先の担う役割） |  |
| 研究計画・目標・スケジュール・期待される成果など |  |
| 自由記載 |  |

※赤文字のAMED注意書きを削除し、【表紙】とあわせて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。

※使用しないセル行は削除してください。

※（様式1）【本文】は4枚以内で作成してください。

※必要に応じて図表を入れていただいても差し支えありません。