

## 《記載例》

ワクチン・新規モダリティ研究開発事業（一般公募）相談窓口  
先進的研究開発戦略センター（SCARDA） 先進的研究開発事業部 戦略企画課  
＜記入フォーム 例1 応募要件の確認などの質問＞

※の項目は必ずご記入ください

項目	記載欄
ご所属機関、役職※ 大学（研究室まで） 企業（所属部署まで）	XXX 大学 YYY 学部 ZZZ 科 aaa 講座 助教
ご所属機関関連 URL	
氏名※	
メールアドレス※	
電話番号※	
研究者番号 (アカデミアの場合は必須)	A123456 (アカデミアの場合は必須)
応募予定先事業※ (一つにチェックを お願いします)	<input checked="" type="checkbox"/> 重点感染症に対する感染症ワクチンの開発
	<input type="checkbox"/> 新規モダリティを用いる感染症ワクチンの研究開発
	<input type="checkbox"/> 第 I 相試験終了までの計画の提出が必要な枠
	<input type="checkbox"/> 最終的には第 I 相試験終了を目指すものの、提案時には第 I 相試験の計画の提出は不要とする枠
具体的な研究計画※	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
相談内容※	・マラリアに対するワクチン開発を目的としますが、重点感染症に対する感染症ワクチンの開発枠に応募可能でしょうか？
支援ユニット に関する相談	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 *支援ユニットに関する詳細は <a href="#">こちら</a> をご参照ください。
添付資料※	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
希望する相談形式※	<input checked="" type="checkbox"/> メールベース <input type="checkbox"/> Web 面談
当該研究について AMED の委託／補助※	<input type="checkbox"/> 有 ※課題管理番号 ( ) ※課題名 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 無

## 《記載例》

ワクチン・新規モダリティ研究開発事業（一般公募）相談窓口

先進的研究開発戦略センター（SCARDA） 先進的研究開発事業部 戦略企画課

<記入フォーム 例2 共同開発パートナーが不在の状態での提案に関する相談>

※の項目は必ずご記入ください

項目	記載欄
ご所属機関、役職※ 大学（研究室まで） 企業（所属部署まで）	XXX 大学 YYY 学部 ZZZ 科 aaa 講座 助教
ご所属機関関連 URL	
氏名※	
メールアドレス※	
電話番号※	
研究者番号 (アカデミアの場合は必須)	A123456 (アカデミアの場合は必須)
応募予定先事業※ (一つにチェックを お願いします)	<input type="checkbox"/> 重点感染症に対する感染症ワクチンの開発
	<input checked="" type="checkbox"/> 新規モダリティを用いる感染症ワクチンの研究開発
	<input checked="" type="checkbox"/> 第 I 相試験終了までの計画の提出が必要な枠
	<input type="checkbox"/> 最終的には第 I 相試験終了を目指すものの、提案時には第 I 相試験の計画の提出は不要とする枠
具体的な研究計画※	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
相談内容※	・添付に示した生分解性の樹状細胞送達分子を開発しています。ワクチン抗原のデリバリーに有効と考えられますが、開発した分子を持って SCARDA の公募に応募可能でしょうか？現時点でワクチン抗原を提供いただけるパートナー企業は見つかっていません。
支援ユニット に関する相談	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 *支援ユニットに関する詳細は <a href="#">こちら</a> をご参照ください。
添付資料※	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
希望する相談形式※	<input type="checkbox"/> メールベース <input checked="" type="checkbox"/> Web 面談
当該研究について AMED の委託／補助※	<input type="checkbox"/> 有 ※課題管理番号 ( ) ※課題名 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 無

## 《記載例》

ワクチン・新規モダリティ研究開発事業（一般公募）相談窓口

先進的研究開発戦略センター（SCARDA） 先進的研究開発事業部 戦略企画課

＜記入フォーム 例3 基盤技術を有しておりワクチンへの転用を提案する場合＞

※の項目は必ずご記入ください

項目	記載欄
ご所属機関、役職※ 大学（研究室まで） 企業（所属部署まで）	●●バイオテック株式会社 研究開発本部 開発企画課
ご所属機関関連 URL	
氏名※	
メールアドレス※	
電話番号※	
研究者番号 (アカデミアの場合は必須)	
応募予定先事業※ (一つにチェックを お願いします)	<input type="checkbox"/> 重点感染症に対する感染症ワクチンの開発
	<input type="checkbox"/> 新規モダリティを用いる感染症ワクチンの研究開発
	<input checked="" type="checkbox"/> 第 I 相試験終了までの計画の提出が必要な枠 ・最終的には第 I 相試験終了を目指すものの、提案時には第 I 相試験の計画の提出は不要とする枠
具体的な研究計画※	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
相談内容※	・これまでワクチンの開発経験はありませんが、当社のがん治療薬で培った mRNA プラットフォーム技術をワクチンに応用したいと考えています。将来的に第 I 相試験を目指しますが、公募するに当たって現段階で最低限度準備しておくべきことはありますでしょうか？
支援ユニット に関する相談	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 *支援ユニットに関する詳細は <a href="#">こちら</a> をご参照ください。
添付資料※	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
希望する相談形式※	<input type="checkbox"/> メールベース <input checked="" type="checkbox"/> Web 面談
当該研究について AMED の委託／補助※	<input type="checkbox"/> 有 ※課題管理番号 ( ) ※課題名 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 無