

平成 年 月 日		
平成 2 5 年度国立極地研究所一般共同研究計画申請書		
国立極地研究所長 殿		
申請者（研究代表者）所属・職： ふりがな 氏 名： ㊟ E-mail：		
研究分野		国立極地研究所 担当教員の氏名（注）
研究課題		
研究代表者	(ふりがな) 氏 名	所 属 ・ 職 名
共同研究者		
研究期間	平成 2 5 年度 ～ 平成 年度 （ 年）	
研究概要 (研究目的、計画、方法等について、具体的・簡潔に記入のこと。また、研究代表者が異なるが、研究組織が同一の場合は、理由を記載してください。)		
購入する消耗品があれば、今年度の研究計画との関係性を明示すること。		

(注) 国立極地研究所の担当教員には、客員教員も含まれます。国立極地研究所の名誉教授は、共同研究者に含めてください。

※提出する場合は両面印刷したものを提出してください。

所要経費	年 度	旅 費 (千円未満は、切捨ててください。)	その他 (千円未満は、切捨ててください。)	備 考
	平成25年度	千円	千円	
	平成26年度	千円	千円	
	平成27年度	千円	千円	
	合 計	千円	千円	

平成25年度の所要経費内訳	旅行区間 (時期)	職 名	日数	回数	金額
	〈原則として、来所に要する旅費〉 (記入例) 名古屋～東京(9月中旬)	教 授	2泊3日	1	円
	※経費を必要としない場合は、合計に「0円」と記入してください。				合 計

その他 (旅費以外の必要経費 (消耗品・輸送費等) については必要な理由を記入してください。)
 消耗品費：研究を遂行する上で必要な消耗品 (記録媒体等は除く)、輸送費：サンプル輸送用

消耗品：品名 (規格) 輸送費：輸送品名 (区間)	必要な理由	数量	単 価	金 額 (円)	
記入例： 培養用試薬 (〇〇〇〇、××製) 冷凍サンプル輸送 (東京～大阪 往復)	微生物を培養し、その過程分析が研究目的であるため、培養に数ヶ月の期間を要し、また、所属機関にある特殊装置で分析する事で成果が得られるため。	3 個 2 回	3,000 7,300	9,000 14,600	
※経費を必要としない場合は、合計に「0円」と記入してください。				合 計	円

利用する機器・資料等	
------------	--

承 諾 書

上記の申請者 (研究代表者) 及び研究代表者と同一の所属機関の共同研究者が国立極地研究所一般共同研究に申請すること及び採択された場合に当該共同研究を行うことを承諾します。

平成 年 月 日

所属機関の長の職
氏 名

印

※ 承諾者は権限を有していれば、部局長等でも構いません。