

【様式 1】

2026 年度
創価大学糖鎖生命システム融合研究所
共同研究申請書

提出日付：西暦 年 月 日

創価大学糖鎖生命システム融合研究所所長 殿

申請者	
代表者氏名	
所属機関	
所属部局	
住所	〒
電話	
メールアドレス	

1. 共同研究課題名	
2. 研究期間	(西暦) 2026年 4月 1日 ～ 2027年 3月 31日
3. 新規・継続の別	新規 ・ 継続 (該当に○をしてください)
4. 経費所要額	合計 千円
	(使用予定経費内訳)
	旅費・交通費 (研究所訪問予定回数) 回 千円
	消耗品費 (主な内容: 例 試薬・ソフトウェア) (主な内容:) 千円
	その他 () 千円
5. 所属機関による承認	<p>本共同研究が採択された場合、申請者が本申請書記載内容を実施することを □承認します。</p> <p>承認者 ((記名押印または自署名))</p> <p>氏名: 職名:</p>

6. 研究体制	区分	氏 名	所属機関・部局・職名	役割分担
(代表者)				
(1・共同研究者) (2・研究協力者)				
(1・共同研究者) (2・研究協力者)				
(1・共同研究者) (2・研究協力者)				
(1・共同研究者) (2・研究協力者)				
	当研究所 受入担当教員		創価大学糖鎖生命 システム融合研究所	

※「区分」には、若手研究者（40歳未満）：【YA】・（35歳以下）：【YB】 女性研究者：【F】 学士課程【S】
修士課程：【M】 博士課程：【D】の該当のアルファベットを記入。若手研究者の年齢は、2027年3月31日
時点の年齢でご判断ください。この「区分」は、集計に使用するため、採否に影響はしません。

※研究組織に学生を加える場合は、「2. 研究協力者」に○（マル）してください。

6. 共同研究の目的と実施内容（具体的な方法等）

7. 利用予定の施設、設備、データ名等

8. 下記の利用等について、使用・実施の有無を記入してください。※該当に○をしてください。

(1) 組換えDNA技術（有・無）

(2) 動物実験（有・無）

(3) ヒト及びヒトから得られた標本を対象とする研究（有・無）

(4) ヒトゲノム・遺伝子解析研究（有・無）

上記の事項で「有」の場合、所属機関の該当する審査委員会等の承認について（未申請・申請中・承認済み）である。

9. 研 究 業 績（申込者らの最近5ヶ年間に於ける主要な研究論文）