**区分４**

（統合データ解析トライアル-様式１）

**様式の記入に当たり、必ず募集要項の「記入要領」をご確認ください。**

**研究開発提案書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募プログラム | 統合化推進プログラム（統合データ解析トライアル） | |
| 研究開発課題名 |  | |
| 研究代表者氏名 |  | |
| 所属機関・部署・役職 |  | |
| 研究者番号 |  | |
| 学歴（大学卒業以降） |  | |
| 研究歴  （主な職歴と研究内容） |  | |
| 希望する研究開発費 | 研究開発費希望総額（　　　　　千円） | |
| 研究総括との関係 | □該当なし | 「１０.（２） 研究開発提案者と研究総括との利害関係」(14ページ)のa.～d.の各項目に該当しないことを確認し、左欄にチェックしてください。監督責任者による応募の場合は、監督責任者および研究代表者が該当しないことを確認してください。明確に判断し難い項目が1つでもある場合には、事前にお問い合わせください。 |
| 研究開発費の受給・　管理について | □確認済 | 指導教官、所属組織人事担当者、監督責任者等に公的研究開発費の受給の可否および研究開発費の管理方法について事前に相談し、問題が無いことを確認して左欄にチェックしてください。研究チームを編成する場合は、共同研究者についても同様に問題が無いことを確認してください。 |

（統合データ解析トライアル-様式１）

※監督責任者による応募を行う場合は、下記を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 監督責任者氏名 |  | |
| 監督責任者  所属機関・部署・役職 |  | |
| 監督責任者  研究者番号 |  | |
| 監督責任者と研究代表者との関係 | □指導教官  □その他  （　　　　　　　　　　　　　） | 監督責任者と研究代表者との関係について、左欄にチェックしてください。その他を選択した場合は、関係を具体的に記載してください。 |
| 研究代表者による  提案書の作成 | □研究代表者が作成した | 監督責任者による応募の場合は、研究代表者が提案書を作成し、左欄にチェックしてください。 |

※共同研究者が分担責任者の下、研究開発を実施する場合は、下記を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分担責任者氏名 |  | |
| 分担責任者  所属機関・部署・役職 |  | |
| 分担責任者  研究者番号 |  | |
| 分担責任者と共同研究者との関係 | □指導教官  □その他  （　　　　　　　　　　　　　） | 分担責任者と共同研究者との関係について、左欄にチェックしてください。その他を選択した場合は、関係を具体的に記載してください。 |
| 研究開発費の受給・  管理について | □確認済 | 分担責任者や所属組織人事担当者などに公的研究開発費の受給の可否および研究開発費の管理方法について事前に相談し、問題が無いことを確認して左欄にチェックしてください。 |

（統合データ解析トライアル-様式２）

**研究開発課題要旨**

**１．研究開発提案のタイプ**

□研究開発提案タイプ(Ａ)

□研究開発提案タイプ(Ｂ)

【課題番号】 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【課題名】 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**２．研究開発課題要旨**

（統合データ解析トライアル-様式３）

**研究開発構想**

**１．研究開発の目標・ねらい**

**２．研究開発の背景**

**３．研究開発計画とその進め方**

（統合データ解析トライアル-様式３）

**４．対象データおよび対象データベース**

【統合化推進プログラムのデータベース】

【上記以外】

**５．開発予定のツールの概要**

（統合データ解析トライアル-様式４）

**研究開発実施体制　１**

（研究代表者グループの研究開発実施体制）

**研究代表者グループ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究機関名** |  | | |
| **当該研究機関からの研究開発参加者** | **氏名** | **役職** | **エフォート** |
| （研究代表者→） |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **特記事項**
* **研究開発実施項目および概要**

**・研究開発実施項目**

**・研究開発概要**

**・研究開発構想における位置づけ・必要性**

（統合化推進プログラム-様式５）

**研究開発実施体制　２**

（共同研究グループの研究開発実施体制）

**共同研究グループ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **共同研究機関名** |  | | |
| **当該研究機関からの研究開発参加者** | **氏名** | **役職** | **エフォート** |
| (共同研究者→) | （研究者番号　　　　） |  |  |
|  |  |  |  |

* **研究開発実施項目および概要**

**・研究開発実施項目**

**・研究開発概要**

**・研究開発構想における位置づけ・必要性**

（統合化推進プログラム-様式６）

**研究開発費計画**

* **費目別・研究グループ別の研究開発費計画（チーム全体）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **研究代表者**  **グループ** | **共同研究**  **グループ** | **合計**  （千円） |
| **設備費** |  |  |  |
| **材料・消耗品費** |  |  |  |
| **旅費** |  |  |  |
| **人件費・謝金**  **(研究員等の数)** | （　） | （　） |  |
| **その他** |  |  |  |
| **合計**（千円） |  |  |  |

（統合データ解析トライアル-様式７）

**論文・著書・特許リスト（研究代表者）**

**１．主要文献**

**２．参考文献**

**３．主要特許**

（統合データ解析トライアル-様式８）

**論文・著書・特許リスト（共同研究者）**

**１．主要文献**

**２．参考文献**

**３．主要特許**

（統合データ解析トライアル-様式９）

**これまでに作成したデータベース・解析ツール**

**(研究代表者・共同研究者)**

**１．研究代表者**

**２．共同研究者**

（統合データ解析トライアル-様式１０）

**他制度での助成等の有無**

**研究代表者（研究開発提案者）：氏名**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **制度名1)** | **受給状況2)** | **研究課題名**  **（代表者氏名）** | **研究**  **開発**  **期間** | **役割3)** | **(1)本人受給研究費４）**  **(期間全体)**  **(2) 〃 (H27年度 予定)**  **(3) 〃 (H26年度 予定)**  **(4) 〃 (H25年度 実績)** | **ｴﾌｫｰﾄ**  **(％) ５)** |
|  |  |  |  |  | **(1)**  **(2)**  **(3)**  **(4)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**共同研究者：氏名**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **制度名1)** | **受給状況2)** | **研究課題名**  **（代表者氏名）** | **研究**  **開発**  **期間** | **役割３)** | **(1)本人受給研究費４)**  **(期間全体)**  **(2) 〃 (H27年度 予定)**  **(3) 〃 (H26年度 予定)**  **(4) 〃 (H25年度 実績)** | **ｴﾌｫｰﾄ**  **(％) ５)** |
|  |  |  |  |  | **(1)**  **(2)**  **(3)**  **(4)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（統合データ解析トライアル-様式１１）

**人権の保護および法令等の遵守への対応**

（統合データ解析トライアル- 様式１２）

**照会先・その他特記事項**

**○照会先**

**○その他特記事項**

（統合データ解析トライアル- 様式１３）

**研究倫理に関する誓約書**

独立行政法人科学技術振興機構　理事長　殿

私は、平成27年度「ライフサイエンスデータベース統合推進事業・統合化推進プログラム（統合データ解析トライアル）」に応募するにあたり、「研究機関における公的研究費の管理・監査のガイドライン（実施基準）」（平成26年2月18日改正文部科学大臣決定）及び「研究活動における不正行為への対応等に関するガイドライン」（平成26年8月26日文部科学大臣決定）を遵守いたします。

特に、研究倫理教育については所属機関において講習を修了しており、研究不正行為（捏造、改ざん、盗用、研究費の不正使用など）を行わないことを誓います。

平成　　年　　月　　日

所属機関名

所属部署名

職名

氏名（自署）