申請番号

平成２９年度社会神経科学研究拠点共同研究申請書

平成　　年　　月　　日

社会神経科学研究拠点

　　　　　　　　　　 拠点長　殿

申請種類　　　　　　新規　　／　　　継続　　（平成　　年度開始）

支援希望領域　　　（　）社会性の脳機能・構造計測・解析支援

　　　　　　　　　　　　（　）社会性の行動実験支援

　　　　　　　　　　　　（　）社会知性の創出支援

　　　　　　　　　　　　（　）社会性の客観指標に基づく数理モデル化支援

申請者名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　（印）

申請者所属機関・職名

申請者住所　〒　　　-

　　　　　　 　　TEL:

Email:

学内対応教員名：　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

研究課題名：

研究期間：　平成　　年　　月　　日〜平成　　年　　月　　日

研究組織

（研究代表者）

氏名　　　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　役割

（共同研究者）

氏名　　　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　役割

**研究目的（約２００字）**

**研究計画**（研究内容・方法・使用装置、被験者について（年齢・人数など）を具体的に記入してください。また、実験機器を持ち込んで行う計画の場合は、機器のスペックや安全性についても記載してください、）

**研究進捗状況**（新規の場合はこれまでの準備状況、継続の場合はこれまでの進捗ならびに変更点について記入してください）

**研究業績**（最近５年間に公刊された論文で、現在から順に発表年次を過去にさかのぼり、記入して下さい。なお、掲載が決定しているものに限ります。）

（著者・発行年・論文（著書）名・雑誌名・巻・頁を記載してください。）

**所要経費**

旅費

（内訳）　　（所属機関近隣駅　＜駅名＞　）⬄（玉川学園前）

　　　　　　　往復　　回×　　　　　　　名

宿泊

（内訳）　　　　　　　 泊×　　　　　　　回×　　　　　　　名

被験者謝金

（内訳）　　行動実験　　　　　名

　　　　　　 生体信号計測実験（MRIや脳波など）　　　　　名

実験消耗品

（内訳）　＜品名・具体的用途・金額＞

本共同研究に関する外部研究費等

（　）文部科学省科学研究費補助金

（　）厚生労働科学研究費補助金

（　）その他の研究費（名称　　　　　　　　　　　）

研究課題名：

**倫理委員会・研究倫理講習会の受講について**

研究代表者、共同研究者の所属機関での倫理委員会への申請状況

（　）研究代表者、共同研究者の所属機関において倫理委員会での承認済み（申請済み）

（　）研究代表者、共同研究者の所属機関において倫理委員会へ申請準備中

（　）研究代表者、共同研究者の所属機関において倫理審査ができない

研究代表者、共同研究者の所属機関での研究倫理講習会の受講状況

（　）研究代表者、共同研究者の所属機関において研究倫理講習の受講済み

（　）研究代表者、共同研究者の所属機関において研究倫理講習受講予定

（　）研究代表者、共同研究者の所属機関において研究倫理講習を受講できない

第　　　　号

平成　　　年　　　月　　　日

玉川大学脳科学研究所

社会神経科学研究拠点　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長　職名　　　　　　　　　　　　　　　職印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

平成29年度共同利用・共同研究の公募について（申請）

玉川大学脳科学研究所「社会神経科学研究拠点」に

下記の者が別紙のとおり申し込みますので、よろしくお取り計らい願います。

記

申請者氏名

申請者所属・職名

共同研究タイトル