

※		
---	--	--

(※ 記入しないでください)

様式1の1

居住圏劣化生物飼育棟/生活・森林圏シミュレーション
フィールド共同利用研究申請書
(該当する利用施設を囲んで下さい)

平成 年 月 日

京都大学生存圏研究所長 殿

下記のとおり共同利用研究を実施したいので、申し込みます。

記

研究代表者 (ふりがな) 氏名				職名	
所属機関名					
郵便住所	〒				
連絡先	電話		Fax		
Eメール					
生存圏研究所 内の担当者	分野名		氏名		
研究課題				新規・継続・国際の別	
				新規・継続・国際 (継続の場合：__年目)	
研究期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで				
研究目的と 意義 (400字 以内)					

※ 送信先 E-mail アドレス：22DOL-LSF@rish.kyoto-u.ac.jp

様式1の2

<p>研究計画 (LSFを利用する場合には、必要とする、あるいは現在使用中の面積を必ず記載すること。また、継続年数が6年目を迎える場合には、特にその必要性を明示すること。)</p>				
<p>研究組織 (研究代表者を除く共同研究者等)</p>	氏 名	所 属	職名等	押印欄*

*保険加入確認欄：大学院生の場合、傷害保険加入の確認印を研究代表者が押して下さい。

様式1の3

必要経費(見込額)

旅費・滞在費	金額 (千円)	消耗品費・その他 (特別な理由がある 場合のみ)	金額 (千円)
小計		小計	
合計＝		(千円)	