

研究担当者が所属長の承認を得た後に、産学官連携推進室へ提出してください。

所属長

共同研究申請・計画書

令和 年 月 日

久留米大学
学長 殿

久留米大学の研究担当者
所属・役職
氏名 印

久留米大学共同研究に関する規程第4条に基づき、下記のとおり共同研究を申請します。

記

1. 共同研究契約先：〇〇〇〇株式会社
2. 研究題目：〇〇の評価
3. 研究目的：図や画像を用いても問題ありません、時系列で分かりやすく記入してください。
4. 研究計画：
 - ・甲の所属及び分担項目：
 - ・乙の所属及び分担項目：※それぞれの所属先等、及び本研究における役割が分かるように記載。
5. 研究期間：病院長実施許可日～（西暦）20YY年MM月31日
6. 共同研究費：XXX,000円（税込み）
※直接経費及び間接経費額を記載してください。
7. 久留米大学の研究組織
本研究に参画する研究者の所属、職名、氏名等
8. 大学ホームページでの法人名公開の可否について
(可)・否

9. 共同研究先の契約者及び契約事務担当者

機 関 名	法人名等契約書に記載する正式名称を記載		
契約者氏名			
契約者肩書			
住 所	〒		
契約担当者氏名			
所属・役職			
住 所	契約者と住所が異なる場合に記載		
TEL		FAX	
e-mail			
備 考			

10. 久留米大学の契約窓口

契約事務担当者名		木下 尚子	
所属	総合企画部 産学官連携推進室	職名	室員
住所	〒830 - 0011 福岡県久留米市旭町 67 番地		
TEL	0942-31-7917 (内線 8301)	FAX	0942-31-7918
e-mail	keiyaku@kurume-u.ac.jp		

11. 研究費等の内訳

機器備品・高額消耗品(10万円以上)

(円)

備品名	数量	単価	金額
●●●●解析装置	一式	●●,000	●●,000
機器備品・高額消耗品(10万円以上) 計			●●,000

消耗品(10万円未満)

消耗品名・仕様・備考	数量	単価	金額
×××用試薬	2	××,000	××,000
××器具類一式	4	××,000	××,000
消耗品(10万円未満) 計			××,000

旅費

目的地	用務	研究との関連性、必要性	人員×回数	単価	金額
アメリカ	◎◎学会への参加のため	○○○に関する情報収集	4名	○○,000	○○,000
旅費 計					○○,000

その他の経費（委託費、人件費など）

内容	研究との関連性、必要性	数量	単価	金額
パンフレット作成	研究対象者募集用のパンフレット	2,000部	50	○○,000
その他の経費 計				○○,000
研究費（直接経費） 計				○○○,000
間接経費（直接経費の20%）				○,000
合 計				○○○,000

※共同研究には、間接経費20%を計上しております。