様式１

**令和4年度佐賀大学海洋エネルギー研究所共同利用研究申請書**

**≪２次公募≫**

佐賀大学海洋エネルギー研究所長　殿

申請日　令和　　年　　月　　日

申　請　者　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　所属及び職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※正確に記載して下さい。

住所 〒

TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX

E-mail

下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 内　容 | 研究費 | |
| 申請有 | 申請無 |
| 特定研究A | センターが注力している海洋温度差発電に関するもの |  |  |
| 特定研究B | センターが注力している波力発電に関するもの |  |  |
| 特定研究C | センターが注力している潮流発電に関するもの |  |  |
| 特定研究D | センターが注力している洋上風力発電に関するもの |  |  |
| その他共同研究 | 上記の特定研究4分野に直接関連しないもの |  |  |

共同利用研究の区分は、特定研究A、B、C、D、その他共同研究のいずれかを選択し、更に研究費申請の有無に○印を記入して下さい。(研究費を申請されない場合については、随時受け付けています。)

Ⅰ．研究課題名【□新規　□継続】※同じ研究課題で引続き利用申請する場合は、【継続】とします。

|  |
| --- |
| 和文：  英文： |

Ⅱ．研究参加者(注1）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※記入欄が不足する場合は追加してください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属機関名  (注2） | 職名  （注3） | 性別  （注4） | 電話番号 | 年齢（注4） |
| E-mail　アドレス | 国籍（注4） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |

注1) 研究参加者の中に申請者を必ず記入してください。また、海洋エネルギー研究所世話人もご記入ください。

注2) 所属機関名は正式名称でご記入ください。また、ご所属の部局名もご記入ください。

注3) 大学院生は課程，学年を記入してください。

注4) 年齢、性別、国籍は研究所内の統計用のものであり，採否には考慮されません。

Ⅲ．希望する機器　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※記入欄が不足する場合は追加してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 機器番号 | 希望時期　(年/月) | 利用時間（注） |
| 第一希望 |  |  |  |
| 第二希望 |  |  |  |
| 第三希望 |  |  |  |
| 第四希望 |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　注）時間または日単価で記入

Ⅳ．研究の意義，目的，特色，期待される成果

|  |
| --- |
|  |

Ⅴ．本申請に関わるこれまでの研究成果，準備状況

|  |
| --- |
|  |

Ⅵ．研究方法(概略)

|  |
| --- |
|  |

Ⅶ．研究経費支援要求額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 内　訳 | 項　　目 | 数　　量 | 単　　価 [円] | 金　　額 [円] |
|  |  |  | 合計金額 (申請額) 注)  円 |

注) 申請額を半角数字で記入ください。予算申請なしの場合は0円と記入します。

Ⅷ．その他

|  |
| --- |
| * 持ち込む装置，器具について： * 取扱いに注意を要するもの（毒劇物薬品類，放射性物質の有無など）： * その他の特記事項： |

Ⅸ.研究所世話人

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ＊受理年月日 |  |
| ＊受理番号 |  |
| ＊採択番号 |  |

* 佐賀大学海洋エネルギー研究所記入欄