

平成 30 年度佐賀大学海洋エネルギー研究センター共同利用研究申請書

佐賀大学海洋エネルギー研究センター長 殿

申請日 平成 年 月 日

申 請 者

氏名 印

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・ 利用	上記 4 分野に直接関連しない、その他海洋エネルギーに関するものや、 その他共同利用設備に関するもの		

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

※記入欄が不足する場合は追加してください

氏 名	所 属	職名（注）	性別	電話番号
				E-mail アドレス

注 1) 大学院生は課程、学年を記入してください。

注 2) 申請者は共同利用研究に対する責任者です。実験を実施する中心人物と異なっても構いません。

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. 本申請に係るこれまでの研究成果、準備状況

VI. 実験方法(概略)

VII. 研究経費支援要求額

内 訳	区 分	数 量	単 価	金 額
	計	計	計	計

VIII. その他

- 持ち込む装置、器具について： - 取扱いで注意の必要なこと（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. センター世話人

--

*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センター記入欄