（様式）

　年　　月　　日

**≪注釈・例示（赤文字）は削除して作成してください。≫**

（宛先）

　京 都 市 長

　　　　　所在地　〒

　　名　称（大学名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○大学大学院○○研究科

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　京都　太郎

印鑑不要

京都発革新的医療技術研究開発助成事業提案書

　　京都発革新的医療技術研究開発助成事業について必要書類を添えて，以下のとおり提案します。

テーマ：　皮膚○○に関する新規医用材料の開発

小分類：１０，１６　　※募集要項 別紙１ 参照

１　申請者の概要(枠内に収まるように御記入ください)

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）研究責任者名 | キョウト　タロウ京都　太郎 |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 所属 | ○○大学大学院○○研究科 |
| 役職 | 教授 |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話番号 | －　　　　－ |
| FAX | －　　　　－ |
| E-mail |  |
| URL |  |
| 共同研究者 | ※他研究室又は企業と共同研究する場合に記載してください。※本欄記載の共同研究者が要した旅費は助成対象となります。 |
| 経歴 | **（研究実績等を記入してください。）** |

２　研究開発費の内訳(学内規定に準じて御記入ください)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 内　　訳 | 金額（千円） |
| 設備・備品費直接経費の５０％以下 | ○○分析装置（資産計上される物品等） | ４００ |
| 材料・消耗品費 | ○○用試薬，○○用カラム（資産計上されない物品等） | ３００  |
| 労務費・謝金 | 研究助成アルバイト | １００  |
| 旅費・交通費 | 学会発表（※国外は対象外） | ５０  |
| その他費用 | 学会参加費（※学内規程によっては旅費扱い）外注加工費 | １５０  |
| 間接経費 | 内訳の記入不要（間接経費＝直接経費×０．３を上限） | ３００※大学研究者のみ記載  |
| 合　計 |  | １，３００  |

３　応募テーマに関する申請者の実績(枠内に収まるように御記入ください)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 論文発表の有無 | □　有　□　無 | （「有」の場合，題名，全著者名，掲載雑誌名，巻，年，ページを記載してください。） |
| 特許出願の有無 | □　有　□　無 | （「有」の場合，出願又は公開番号，名称，発明者名，出願人名を記載してください。） |

４　応募テーマの概要

　（１）応募テーマの概要を３００文字以内で御記入ください。

|  |
| --- |
| （背景・現状, 助成事業における目標などを簡潔に記載）３００文字以内厳守 |

　（２）応募テーマの研究開発計画を３００文字以内で御記入ください。

|  |
| --- |
| （研究開発計画を研究の流れが分かるように記載）３００文字以内厳守 |

５　応募テーマの詳細

（１）研究開発計画

|  |
| --- |
| （今回の助成期間内における研究開発内容，スケジュール，想定される問題点について，具体的に記載。図の貼り付け可。）「５ 応募テーマの詳細」（１）～（４）は，**合計４ページ以内**に収まる範囲で記載してください。 |

（２）新規性及び優位性

|  |
| --- |
|  |

（３）研究開発終了後の実用化・事業化に向けた計画

|  |
| --- |
|  |

（４）波及効果

|  |
| --- |
| （市場規模の拡大，シェアの獲得，雇用創出などについて想定される効果を記載） |

６　過去の当助成事業への応募実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募の有無 | □　有　□　無 | （応募「有」の場合，応募年度，テーマを記載） |
| 採択の有無 | □　有　□　無 |