別紙様式1

※ 整理番号 (センターで記入)	

北海道大学触媒化学研究センター共同利用・共同研究申請書(課題設定型)

平成　　年　　月　　日

北海道大学触媒化学研究センター長 殿

所属機関:
職　　名:
代表者氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ):

連 絡 先:　〒

電話:　　電子メール:

公募区分	課題設定型	課題番号(*)		同時に課題提案型での審査を希望する場合は右欄に○をつけてください。	
研究期間	平成２６年　４月　１日～平成２７年　３月３１日				
研究課題	和文				
	英文				

(*) 課題番号欄は, 別表Ｉの中から該当の課題番号をお選びください。

研究組織

※該当する方を☑してください	職　名・氏　名(ﾌﾘｶﾞﾅ) ※大学院生は学年まで記載すること	所　属 ※省略せず正式名称を記載すること(部局等名も記載)	役割分担
(研究代表者)			
(研究分担者) 受入希望教員		北海道大学触媒化学研究センター	
□ 研究分担 □ 研究協力			
□ 研究分担 □ 研究協力			
□ 研究分担 □ 研究協力			
□ 研究分担 □ 研究協力			

注)大学院生は研究協力者としてください。学部学生を含めることはできません。

所要経費(申請課題の遂行上, 直接的に必要とする物品等)

備 品 費(1点につき取得価格が10万円以上で, 耐用年数が1年以上のもの)		消耗品費	旅　費	合　計
品　名	金　額			
	円	円	円	円

別紙様式1　※(1)(2)の項目については、併せて2頁以内に収めてください。(線の移動可)

(1)研究の目的(前年度採択課題からの継続申請の場合はチェックしてください。　継続 □)

[・①研究の学術的背景　②本研究課題の学術的な特色・独創的な点　③センターと共同利用・共同研究を行うことで研究が進展する理由に触れて記述してください。
・継続申請の場合は，前回の実験結果，継続を必要とする理由を記入してください。]

別紙様式1

(2)　実施計画・方法 ・センター受入教員の役割を明記するとともに，センターの使用予定装置があれば記述してください。

別紙様式1

本研究に関連した研究業績
※記入要領～様式は任意です（1頁以内）。
過去5年分の学術論文，学会発表，受賞歴，発明等について，代表者の業績のみ記載してください。