**研究助成　研究報告書**

提出　　　　年　　　　月　　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究タイトル | | |  |
| 研究領域 | | | 感染症　　・　　　　アレルギー　　　　　　※どちらかを〇で囲んで下さい |
| 研究代表者 | | | 印 |
| 施設名・所属科・役職 | | |  |
| 研究代表者の連絡先 | | | 〒 |
| メールアドレス | | |  |
| 申請時推薦者 | | |
| 所　属 |  | |
| 役職 |  | |
| 氏名 | 印 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 共同研究者 | | | |
| 氏　名 | 役　職 | 所　属 | 申請研究における役割 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| １．研究プロジェクトの目的・意義及び計画の概要 | |
|  | |
| ２．研究組織 | |
| ※研究者の役割分担・各グループ間の連携状況・責任体制・支援体制等 | |

|  |
| --- |
| 3．研究成果 |
|  |