

2024年度 共同利用・共同研究拠点「地球掘削科学国際研究拠点 (JURC-DES)」  
(C) 共同研究 (一般) 申請書

提出年月日 年 月 日

## 1. 申請者情報

1. (ふりがな)

2. 申請者氏名

3. 所属 ※1

4. 職名/利用時学年

5. 年齢層 35歳以下ですか? はい いいえ

6. ORCID iD ※2

7. 連絡先住所 〒

8. Tel

9. E-mail ※3

■ 申請者が大学院生の場合は指導教員について記載して下さい。

10. 指導教員氏名

11. 所属及び職名

12. ORCID iD ※2

13. E-mail

※1 所属は略さずに正式名称を記載して下さい。 ※2 ORCID iD 未取得の場合は空欄

※3 課題が採択された場合、事務局から連絡のためメーリングリストに登録させていただきます。

## 2. 申請情報

1. 区分  新規 継続

◎同じ研究課題名で引き続き利用申請する場合を【継続】とします。

継続課題の場合、該当する過去の採択課題番号:

2. 研究分野 ◎①から⑤から1つ 選択して下さい。	<input type="checkbox"/> ①. 国際深海科学掘削計画 (IODP) および国際陸上科学掘削計画 (ICDP) に 関わる地球掘削科学に関する研究		
	<input type="checkbox"/> ②. IODP/ICDP 以外の地球掘削科学に関する研究 <input type="checkbox"/> ③. 地球惑星科学に関する基礎研究 <input type="checkbox"/> ④. 海底エネルギー・鉱物資源に関する研究 <input type="checkbox"/> ⑤. 地球惑星科学・生命科学など分野横断型研究		
3. 研究課題名	(和)		
	(英)		
4. 研究所所属共同研究者 (代表者のみ) ◎代表者以外は下記の7の欄に記載して下さい	氏名	分担事項	
5. 申請者 および分 担者の分 担事項 ※1	氏名 (所属・職名/利用時学年)	※2	分担事項
	① 申請者	/	
	②	<input type="checkbox"/>	
	③	<input type="checkbox"/>	
	④	<input type="checkbox"/>	
	⑤	<input type="checkbox"/>	
	⑥	<input type="checkbox"/>	
⑦	<input type="checkbox"/>		

※1) 研究所利用者全員の氏名を分担者として当該欄に必ず記載して下さい。7名を超える場合は行を追加して下さい。採択後に追加・変更を行う場合は、研究所連絡担当者または共同研究者に相談の上、変更申請書を事務局まで提出して下さい。

※2) 2024年4月1日時点で35歳以下の者にチェックを入れて下さい。

様式 C1-1	氏名	受付番号 ※研究所記入欄	採択番号 ※研究所記入欄	受入担当者 ※研究所記入欄
---------	----	--------------	--------------	---------------

3. 研究試料の情報 ◎共同研究で用いる試料があればその概要を記載して下さい。

1. 物質名 (採取地や航海名等も記載)	2. 形態 (形状・大きさ等)	3. 試料数	4. 所有者 <sup>*1</sup>	5. 所有者の 使用許諾
				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 許諾済 <input type="checkbox"/> その他 ( )

※1) 組織が所有者の場合は、組織名を記載して下さい (例: JAMSTEC, NSF 等)。

6. 法令等の遵守 の義務	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり (補足説明) ※該当ありの場合は、下記法令等を遵守する義務の別について記入して下さい。 法令等を遵守する義務の別 <input type="checkbox"/> ワシントン条約関連 <input type="checkbox"/> 天然記念物関連 <input type="checkbox"/> 特別保護地区関連 <input type="checkbox"/> 生物多様性条約関連 <input type="checkbox"/> 植物防疫法関連 <input type="checkbox"/> その他( )
------------------	--

4. 持込品に関する情報

装置・器具・薬品類の持込の有無 <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 持込品あり ※「持込品あり」の場合は、以下の a から c を記入して下さい。		
a. 装置・器具類		
装置名	仕様 (メーカー, 型番など)	安全対策
b. 安全に関する手続きが必要な物質 <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 国際規制物資 <input type="checkbox"/> 放射性物質 <input type="checkbox"/> 毒物・劇物等薬品類		
c. 上記 b に該当する物質について、下欄に詳細を記載して下さい。		
※物質名・形態 (形状)・量・性質・使用目的・保存及び処理方法・安全対策		

様式 C1-2	氏名	受付番号 ※研究所記入欄	採択番号 ※研究所記入欄	受入担当者 ※研究所記入欄
---------	----	--------------	--------------	---------------

