共同研究申請書　(様式1)

筑波大学人工知能科学センター長 殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | | 年　　月　　日 | | | |
| （ふりがな）  氏 名 | | （　　　　　　　　　　　　　） | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 所属機関・部局・研究室名 | |  | | | |
| 職　名 | |  | | | |
| 所属先 | 住　所 | 〒 |  | | |
| 電　話 |  | | | |
| e-mail |  | | | |

貴センターの共同研究（新規）を下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 本センター  受入教員 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究経費  (50万円を上限とします) | 総額（円） | 内　訳 | |
| 旅費 | 消耗品その他 |
|  |  |  |
| 備考 |  | | |

「協力者」は本研究の遂行に協力する研究者等です。筑波大学人工知能科学センターの研究者は含みません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 協力者１ | 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　） | 職名 |  |
| 所属機関・部局・研究室名 |  | | |
| 所属先　住所 | 〒 | 年齢 |  |
| Ｅメール |  | | |
| 協力者２ | 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　） | 職名 |  |
| 所属機関・部局・研究室名 |  | | |
| 所属先　住所 | 〒 | 年齢 |  |
| Ｅメール |  | | |
| 協力者３ | 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　） | 職名 |  |
| 所属機関・部局・研究室名 |  | | |
| 所属先　住所 | 〒 | 年齢 |  |
| Ｅメール |  | | |
| 協力者４ | 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　） | 職名 |  |
| 所属機関・部局・研究室名 |  | | |
| 所属先　住所 | 〒 | 年齢 |  |
| Ｅメール |  | | |
| 協力者５ | 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　） | 職名 |  |
| 所属機関・部局・研究室名 |  | | |
| 所属先　住所 | 〒 | 年齢 |  |
| Ｅメール |  | | |
| 研究目的・計画（C-AIR側研究者の具体的関わりを含めて記載してください） | | | | |
| 準備状況　（これまでの実施状況、C-AIR担当教員との連携等） | | | | |
| 本研究に期待される研究成果 | | | | |
| 本研究に関わる研究資金獲得状況・研究論文発表状況 | | | | |