**研究提案書**

提出日　2023年XX月XX日

|  |  |
| --- | --- |
| **提案者氏名** |  |
| **提案者所属・****役職** |  |
| **連絡先✉** |  |

|  |
| --- |
| **提案研究のタイトル（必須）** |
| （日本語） |
| （英語） |

|  |
| --- |
| **本研究の目的（必須）** |
|  |

|  |
| --- |
| **研究の背景（必須）** |
|  |

|  |
| --- |
| **先行知見** |
| **他者による先行知見：**------------------------**提案者がこれまでに得た公表済みの知見（代表論文のURLでも結構です）：** |

|  |
| --- |
| **本研究の特徴、アピールポイントなど** |
|  |

|  |
| --- |
| **実験計画** |
|  |

|  |
| --- |
| **研究遂行のために必要としていること** |
|  |

|  |
| --- |
| **同じようなテーマで研究を行っている研究者名や論文情報等（あれば）** |
|  |

|  |
| --- |
| **知財等** |
|  |

|  |
| --- |
| **本研究、もしくはアイデアから得られる結果に対し期待される社会に与える効果** |
|  |

|  |
| --- |
| **特記事項** |
|  |

**提案書****送付先：**

**京都大学大学院医学研究科「医学領域」産学連携推進機構**

✉：申請窓口 <application@contracts.med.kyoto-u.ac.jp>

（ご質問もこちらで受け付けます）