「SACLA産業利用推進プログラム」

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

*（提案課題タイトルを記入）*

○○○○○○○○○○○○○○○

*（代表機関・組織名を記入）*

○○ ○○

*（研究代表者名を記入）*

*提出日　　2022年　　　　月　　　　日*

「SACLA産業利用推進プログラム」

　提案書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提案課題要旨 | 提案課題名 | ※課題名は３０字以内とする。 |
| 提案課題の概要 | ※２００字以内で概要を記載して下さい｡ |
| 代表機関・組織名 |  |
| 課題代表者 |  |  | 生年月日 | 西暦19　 年　 月　 日（　 歳）※2022年4月1日現在 |
| 所属部署 |  | 役職 |  |
|  | 〒○○○－○○○○○○県○○市○○町○○－○○○－○ |
| Tel | FAX |
| E-mail |
| 所属機関 |  |

「SACLA産業利用推進プログラム」

課題の計画内容

提案課題名　 　　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

代表機関・組織名　　　　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

課題代表者名　　　　　　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

１．提案目的・目標

・本課題の目的、課題終了時の具体的な達成目標について具体的に記述して下さい。

２．実施計画について

・使用する装置･手法を含めて､ 具体的に記述して下さい。

３．実施体制について

・具体的な機関名、役割分担、連携体制等について明確に記述して下さい。

４．実施期間中におけるSACLA利用時間の見積もり

・ (○○時間×○回)

５．期待される成果

・本課題によって期待される成果､ 産業利用への貢献について､具体的に記述して下さい。

４.　研究者データ　※課題代表者及び全ての参画者について作成。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 生年月日 | 西暦19　　年　　月　　日　　　　　　　　（　　　歳）＊2022年4月1日現在の年齢 |
| 所属機関・組織 | ふりがな所在地 | 〒○○○－○○○○　○○県○○市○○町○○－○○○－○℡.Fax.E-mail: |
| 所属部署 |  |  |  |
| 研究歴 | 最終学歴 | ○○年　○○大学○○学部卒業 |
| 学位 | ○○年　博士号（○○学）取得（○○大学） |
| 主な職歴と研究内容*※1* |  |
| 論文・著作等　*※2* |  |
| 特許等*※3* | 国内特許 |  件( 件 ) |
| 国外特許 |  件( 件 ) |

以下同様に記述

*※1* 記入例

・○○年～○○年　○○大学○○学部助手　　 ○○○について研究

・○○年～○○年　○○大学○○学部　研究員　○○○に関する研究に従事

・○○年～○○年　○○大学○○学部教授　 ○○○について研究

*※2* 論文・著作等

・提案課題の内容に強く関連した、これまでに発表した論文（査読制度のあるジャーナル掲載に限る）、著書（教科書、学会抄録、講演要旨は除く）､ 学協会誌等を新しいものから順に発表年次をさかのぼって記述して下さい (全10編以内)。

・論文

（論文名、著者名、出版誌名、巻（号）、最初の頁、発表年（西暦））

・著書

（タイトル、著書名、最初の頁、出版社、出版社の所在都市名、発表年（西暦））

・学協会誌等

（タイトル、著者名、学協会誌等名、巻（号）、最初の頁、発表年（西暦））

*※3* 特許等（申請中のものについては内数として括弧内に記述）

・主要な特許について、特許名、特許番号、取得または出願年月日を記述して下さい。

（出願・広告等の日付,「発明の名称」,発明者氏名,出願人名,国名,特許等の番号・種類の順）

１．2000.0.0,「□□□□」,□□□□,□□,特願0000-00

２．2000.0.0,「□□□□」,□□□□,□□,特願0000-00

-------------------------------------------------------------------------------------------

※Office Use Only

受理年月日:　　年　　月　　日

受理番号（課題番号）: