様式第3号-1

共同研究助成事業　実績報告書

　平成　　年　　月　　日

公益社団法人ふじのくに地域・大学コンソーシアム理事長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所属大学等の  所在地 | (〒 - ) |
| 所属大学等の  名称 | 大学　　　　　　　　　学部  研究室 |
| 氏　　　名  （研究代表者） | 氏名　　：　　　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号：  E-mail ： |
| 事務担当者  （会計等） | 所属　　：  氏名　　：  電話番号：  E-mail ： |

　平成　年　月　日付けふ地大第　　　号により助成金交付の決定を受けた共同研究助成対象事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | ふじのくに学（Ａ１実験系　・Ａ２非実験系　）  地域課題　　（Ｂ１実験系　・Ｂ２非実験系　） |
| 研究方法 | 共同研究（県内大学・大学院・短大・高専）　・　単独（左以外） |
| 研究課題 |  |

１　共同研究助成対象研究の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成年度 | | | 平成　年度 | | | 助成金額 | | 円 | | |
| 研究区分  （いずれかに○） | | | ふじのくに学（Ａ１実験系　・Ａ２非実験系　）  地域課題　　（Ｂ１実験系　・Ｂ２非実験系　） | | | | | | | |
| 研究課題 | | |  | | | | | | | |
| 研究代表者 | | | 大学等名・学部名・職名 | | | | | （ふりがな）  氏　　名 | | |
|  | | | | |  | | |
| 連絡先所在地  （学校） | | (所在地)  〒  TEL（　　　）　　－　　　　　　　FAX（　　　）　　－ | | | | | |
| 研究組織 | 氏　名 | | | 大学等名・学部名・職名 | | | 最終学歴  卒業年 | | 学位 | 役割分担 |
| （研究代表者） | | |  | | |  | |  |  |
| （共同研究者） | | |  | | |  | |  |  |
| （共同研究者） | | |  | | |  | |  |  |
| 連携機関 | 機関名 | | | 研究者（担当者）  氏名・役職 | | | 連携機関の概要 | | | 役割分担 |
|  | | |  | | |  | | |  |
| 研究の概要・成果・評価 | | （４００字程度で記載） | | | | | | | | |

様式第3号別紙(成果公表用)

共同研究助成事業の概要

|  |
| --- |
| 大学  　　　　　　　　　　学部  　職名　　　　　　　氏名 |

研究課題：

　研究の概要と成果：

※論文及び研究の様子がわかる写真（JPEG形式）を5枚程度添付すること

※実績報告書、論文及び写真等は、紙での提出とあわせて電子ファイルで提出すること