年　　　月　　　日

　鹿児島大学　「部局」長　殿

申込者

住 所

　　　　　　　　 　　　　　　　 氏 名　 　　　　　　　　　　　　　　印

共 同 研 究 申 込 書

　下記のとおり、共同研究を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １研究題目 |  | | | | | | | |
| １－２　分類※１ |  | | | | | | | |
| ２研究目的及び内容 |  | | | | | | | |
| ３期待される研究成果 |  | | | | | | | |
| ４研究実施場所 |  | | | | | | | |
| ５研究期間 | 年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| ６研究担当者 | 区分 | 氏名※２ | 所属・職名 | | | | 本研究における役割 | |
| 鹿児島大学 |  |  | | | |  | |
| 学外機関等 |  |  | | | |  | |
| ７研究経費の負担※３ | 区分 |  | | | | | | |
| ①直接経費 | 円 | | | | | | |
| ②間接経費（研究管理経費）※４ | 円 | | | | | | |
| ③研究料　※５ | 円 | | | | | | |
| 計(①＋②＋③) | 円  (消費税額及び地方消費税額を含む) | | | | | | |
| ８研究に使用する設備等 | 区分 | 施設の名称 | | 設　　備 | | | | |
| 設備名 | | 規格 | | 数量 |
| 鹿児島大学 |  | |  | |  | |  |
| 学外機関等 |  | |  | |  | |  |
| ９事務連絡先 | 氏名 | 所属 | | | 連絡先 | | | |
|  |  | | |  | | | |
| 10留意事項　※６ | （1）経費執行期限が上記「５　研究期間」と異なる場合、日付を記載の上、いずれかに○  　　年　　月　　日までに（支払完了・納品完了・発注完了）  （2）人件費にかかる社会保険料等事業主負担分　支出（　可 ・ 不可　）  （3）本共同研究が南九州・南西諸島域の地域課題に応える研究成果を含む場合は，以下の□にレ点を付けて下さい  　　「□：本共同研究は当該課題に応える成果を含む．」※鹿児島県、宮崎県、沖縄県が対象  （4）その他：可能であればマニュアル等を添付 | | | | | | | |

※1　「１－２　分類」には、以下の特定目的別研究分野を記載する。

①ライフサイエンス分野、②情報通信分野、③環境分野、④物質・材料分野、⑤ナノテクノロジー分野、⑥エネルギー分野、⑦宇宙開発分野、⑧海洋開発分野、⑨その他

※2　研究代表者には※印を、学外共同研究員には◎印を付してください。

※3　「5　研究期間」が複数年契約の場合は、「7　研究経費の負担」欄を年度ごとに区分し、年度ごとの経費の負担額を明示ください。

※4　間接経費（研究管理経費）として、直接経費(直接研究に必要な経費)の30％を計上ください（ただし、中小企業基本法第2条に規定する中小企業の場合、令和4年3月31日までに締結する契約に係る間接経費（研究管理経費）は直接経費の10％以上30％未満の範囲内で設定可）。なお定率以下の場合は、減額及び免除について別途書面にて申請していただく必要があります。間接経費（研究管理経費）は、鹿児島大学の研究環境の改善、産学官連携の機能向上や管理運営等の目的に充てることといたします。

※5　学外共同研究員を一定期間派遣する場合は、受入に当たり研究料（月割りなし）として1 人当たり6ヶ月以内が220,000円（税込）、6ヶ月を超えて1年以内が440,000円(税込)の金額を入れてください。ただし、令和元年8月31日までの契約締結又は同日までに契約締結した共同研究の変更契約については除きます。

※6　必要に応じて修正又は削除してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ［情報公開への対応について］  　情報公開法に基づき、本申込書の内容について開示請求があった場合、本学としては、  法の目的である国民への説明責任を果たす観点から、積極的に開示する方針です。  しかし、人の生命、健康、生活または財産を保護するため、公にすることが必要と認め  られる情報以外で、法人その他の団体に関する情報であって、公にすると当該法人等の権  利、競争上の地位、その他正当な利益を害するおそれがある情報については、不開示とす  ることができます。  　本学としては、原則として本学の研究担当者及び研究経費の負担は全て開示することと  し、それ以外の情報については、上記に該当する理由があるもののみ不開示とすることと  しましたので御了承願います。  以下、上記に該当する場合、不開示とする項目□にレ点を付け、理由を記載ください。  □　申込者(住所、氏名、印)　□　研究題目　 □　研究目的及び内容  　　□　期待される研究成果　 　 □　研究実施場所 　 □　研究期間  　　□　研究担当者(学外機関等) □　研究に使用する設備等（ □鹿児島大学 □学外機関等 ）  　　□　事務連絡先( □氏名 □所属 □連絡先 ) □　留意事項（ □(1) □(2) ）    ※(一社)日本医療機器産業連合会会員企業については、「医療機器業界における医療機関等  との透明性ガイドライン」に基づき、「施設名」「施設内組織」「個人の所属・役職・氏名」が公開されます。  　不開示の理由   |  | | --- | |  | |

【鹿児島大学事務担当者記載欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 措置予定の間接経費  （研究管理経費） | 直接経費の　　　％　　　金額　　　　　　　　　円 |
| 参考：定率の間接経費（研究管理経費） | 直接経費の　３０％　　　金額　　　　　　　　　円 |