Linear Hyper G 研究拠点　一般公募共同研究申請書

2021年　月　日

■申請代表者と研究課題

|  |  |
| --- | --- |
| 申請代表者名 |  |
| 申請代表者所属・職位 |  |
| 連絡先  （住所，電話，メール） |  |
| テーマ名 |  |
| 新規・継続（選択） | 新規　　　継続（昨年度採択されている場合） |

どちらか該当するものを黒塗りにしてください

□（Ａ）高加速度環境を利用した現象解明，システム実証に関する共同研究

□（Ｂ）高加速度を作り出すロケットスレッドの基盤技術に関する共同研究

■連携研究者，研究協力者（学生）

研究組織全員を記載してください．行が足りない場合は追加してご記入ください．

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属・職位（学生の場合は学年を記載） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 中田　大将 | 室蘭工業大学 航空宇宙機システム研究センター　助教 |
| 内海　政春 | 室蘭工業大学 航空宇宙機システム研究センター　教授 |

研究内容（期待される成果を含む）と共同研究費の主な使途を，６～１２行程度で記載してください．図表を用いてもかまいません（継続の場合は，前年度との相違点も記載ください）．

■希望する申請額，学内負担予算，成果の予定

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する研究費申請額 | 50万円（上限を50万円とします） |
| 学内負担（必須） | Ｘ万円　1) |
| マッチング資金（あれば） | 〇〇〇費　XXX万円　2) |
| 研究業績（予定） | 国際誌X本　国際学会発表X件　3) |

1. 学内負担とは、競争的資金を除く学内経費（主として学科等、コース経費）から本研究課題に使用する消耗品，旅費，人件費等の総額（見込）を記載します．年度末に実際の使途リストについてご提出をお願いいたします．
2. マッチング資金とは本研究課題に関連のある競争的外部資金のうち，室蘭工業大学の連携研究者に分担金として付与されている金額を記載します．現時点ではなくても応募予定の競争的外部資金あれば記載，特にない場合は空欄としてください．
3. 本研究課題に関連した研究業績（予定）について記載してください．内容は今年度の活動そのものでなくても構いません．学会発表は実際に今年度発表する件数を，論文は今年度の投稿予定数を記載してください．