**文部科学省・日本学術振興会**

### **科学研究費助成事業**

### **学内様式集**

次ページ以降の必要な学内様式を適宜使用し、提出すること。

各種様式の取得先

【日本学術振興会および文部科学省へ提出する様式】

**○日本学術振興会ホームページ：http://www.jsps.go.jp/j-grantsinaid/17\_koufu/index.html**

**○文部科学省ホームページ　　：**[**http://www.mext.go.jp/a\_menu/shinkou/hojyo/1299656.htm**](http://www.mext.go.jp/a_menu/shinkou/hojyo/1299656.htm)

20　　年　　月　　日

### **物品等保管／設置場所届**

帝京大学学長　　殿

（研究代表者）

所　　属　　帝京大学　　　　学部

職　　名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、20　　年度科学研究費助成事業により下記の使用目的のため購入した物品等を下記の設置場所において管理／保管することを報告いたします。

記

品　　名： 　　単価 円（　　　　個）

合計金額： 円

設置場所：　帝　京　大　学　[ ]

使用目的（購入物品等の使用目的を具体的に記入）

以上

※保証書の写し（シリアルナンバーが分かる箇所）を添付すること。

また、設置場所を変更する際には、新たな設置場所について事前に各キャンパス科学研究費担当事務

部局へ連絡すること。

20　　 年　　月　　日

### **共 用 設 備 購 入 届 出 書**

　　帝京大学学長　　殿

（研究代表者）

所　　属　　帝京大学　　　　学部

職　　名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

以下のとおり、複数の科学研究費助成事業による共用設備の購入を届け出ます。

１．共用設備名：

　　設置場所：

２．見込金額　　　　　　　　　　　　円

３．共同購入者並びに充当する経費及び負担率

　　別添「共同購入者名簿」のとおり

４．必要理由

５．負担率算出根拠

### **共　同　購　入　者　名　簿**

設備名（型式）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 共同購入者  氏名・所属・職名 | 充当する経費  （研究種目・課題番号） | 研究期間 | 補助金  又は基金の区別 | 負担率  （%） | 同意欄  (確認印) |
| ① |  |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |  |  |

***記入例***

20 年　　月　　日

**共 用 設 備 購 入 届 出 書**

　　帝京大学学長　　殿

（研究代表者）

所　　属　　帝京大学・医療技術学部

職　　名　　准教授

氏　　名　　△△　△△　　　㊞

以下のとおり、複数の科学研究費助成事業による共用設備の購入を届け出ます。

１．共用設備名：○○○システム一式

　　設置場所：～～～棟　※階　▼▼研究室

２．見込金額　　　○，○○○，○○○円

３．共同購入者並びに充当する経費及び負担率

　　別添「共同購入者名簿」のとおり

４．必要理由

　　共同購入を行うことにより当初予定していた設備よりも上位機種が可能となり，本共用設備を導入することにより各研究課題の一層の深化が可能となるため。また，同様な設備を重複して調達することがなくなるため，設備の稼働率が向上し有効に活用が見込まれ，更に各研究課題の補助金を有効に活用することが可能となるため。

５．負担率算出根拠

【「使用割合（見込）による按分」により算出する場合】

現在のところ，各々の予定年間使用日数は1.○○日，2.△△日，3.××日，4.××日と見込まれている。これにより按分すると負担率は①が５０％，②が３０％，③が１０％，④が１０％を負担することが妥当と判断される。

【「研究課題数による等分」により算出する場合】

本共同購入に要する経費については，共同購入者が等分に経費を負担する。

***記入例***

**共　同　購　入　者　名　簿**

設備名（型式）　○○○システム一式

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 共同購入者  氏名・所属・職名 | 充当する経費  （研究種目・課題番号） | 研究期間 | 補助金  又は基金の区別 | 負担率  （%） | 同意欄  (確認印) |
| ① | △△　△△  医療技術学部・  准教授 | 若手研究(B)・  15K11111 | 2018年度～2019年度  （1年度目） | 基金 | 50 |  |
| ② | ●●　●●  医学部・准教授 | 新学術領域研究・  26333333 | 2017年度～2019年度  （3年度目） | 補助金 | 30 |  |
| ③ | □□　□□  医療技術学部・教授 | 基盤研究(C)・  25444444 | 2017年度～2020年度  （4年度目） | 基金 | 10 |  |
| ④ | ◎◎　◎◎  医学部・助教 | 若手研究(B)・  15555555 | 2018年度～2020年度  （2年度目） | 基金 | 10 |  |

【他の機関に所属する者用】

**出 張 依 頼 書**

20　　　年　　月　　日

出張者の所属機関長　殿

研究機関の代表者職・氏名

帝京大学長　冲 永　佳 史 [印]

20　　年度科学研究費助成事業による研究の遂行上必要なため、貴機関に所属する者を下記により出張させてくださるよう、お願いいたします。

記

１．出張者の所属機関・所属部局・職名・氏名

２．用務

３．用務地

４．用務先

５．出張日程 20　　年　　月　　日　～　20　　年　　月　　日（　　日間）

６．費用の負担 研究種目 研究（　　　　　　）

研究課題名（課題番号）

（　　　　　　）

研究代表者または研究分担者（所属機関・所属部局・職名・氏名)

[印]

【研究機関等に所属しない者が出張する場合】

20　　年　　月　　日

### **出張に関する依頼書兼承諾書**

（研究協力者）

【所属機関名等を記入】【職名・身分等を記入】

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿

（研究代表者／研究分担者）

帝京大学・【学部・学科名】・【職名】

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

20　　年度科学研究費助成事業による研究の遂行上必要なため、下記の内容により、貴殿に出張を依頼致します。

記

１．用務

２．用務地

３．用務先

４．出張日程　　　20　　年　　月　　日　～　20　　年　　月　　日（　　日間）

５．費用の負担　　研究種目名：　　　　　　研究（　　　　）

以上

­­­­­­­­­­­­­­­­­­＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

　　　　　　　　　　　　　20　　年　　月　　日

（研究代表者／研究分担者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿

上記の内容で出張することを承諾いたしました。なお、交通費、宿泊費、日当等を申請する際は帝京大学

科学研究費助成事業取扱要項に記載のルールに準拠いたします。

　　　　　　　　　（研究協力者）

【所属機関名等を記入】【職名・身分等を記入】

　　　　　　　　　　　　　　　　　署　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

【帝京大学】

### **出 張 報 告 書**

20　　年　　月　　日

帝 京 大 学

学 長　冲 永　佳 史　殿

出張者（所属研究機関）

（所属部局）

（職名・氏名）

20　　年度科学研究費助成事業による出張を下記のとおり行ったので、報告いたします。

記

１．研究種目

２．研究課題名

３．出張日程 1日目（　　月　　日）

2日目（　　月　　日）

3日目（　　月　　日）

4日目（　　月　　日）

5日目（　　月　　日）

6日目（　　月　　日）

7日目（　　月　　日）

8日目（　　月　　日）

9日目（　　月　　日）

10日目（　　月　　日）

４．出張の成果

### **履 歴 書**

研究代表者名　　　　　　　　　　　　印

年 月 日 現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 男 ・ 女 | 生 年 月 日  　　　　年　　月　　日生  写真を貼る位置  1. 縦 36～40 mm  　 横 24～30 mm  2. 本人単身胸から上  3. 裏面にのりづけ  4. 裏面に氏名記入  　　　　　（満　　　歳） | |
| 氏 名 | 印 |
| ふりがな | | | 電話番号 |
| 現 住 所  〒( 　－ 　 ) | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 日 | 学 歴 ・ 職 歴 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

記入注意

(１)黒インク・楷書・算用数字を使用のこと (２)学歴は高等学校入学から記入のこと

ご記入いただいた住所、氏名その他の個人情報は、帝京大学科学研究費助成事業にのみ利用いたします。

20　　年　　月　　日

### **報酬に関する依頼書兼承諾書**

【所属機関名等を記入】

【所属部局名・職位・身分等を記入】

＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿　殿

（研究代表者／研究分担者）

帝京大学・【学部・学科名】・【職名】

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

下記の20　　年度科学研究費助成事業の研究遂行に際して、【　　　　この欄に依頼内容を具体的に記入してください（例：○○に関するアンケート調査、研究成果公表に伴う論文の翻訳または校閲、○○の研究に関する専門的知識の提供）　　　】を下記の条件にて依頼いたします。

記

20　　年度科学研究費助成事業　　　　　　　　　　　研究（　　　　　　　）（課題番号：　　　　　　　）

労務の提供を受ける日時：

20　　年　　月　　日（　　）　　：　　　～　　：　　　（実働　　　時間）（休憩　：～　：　）

20　　年　　月　　日（　　）　 　：　　　～　　：　　　（実働　　　時間）（休憩　：～　：　）

成果物の提出期限等：　提出期限を　　　　年　　月　　日（　　）　までとする。

報酬金額：　　　　　　　　　円／単位（　　　　　　　）

作業場所、労務の提供を行う場所： [ ]

­­­­­­­­­­­­­­­­­­＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

（研究代表者／研究分担者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿　　　　　　　　　　　　　20　　年　　月　　日

上記の内容で研究協力を行うことを承諾いたしました。

（研究協力者）

【所属機関名等を記入】【職名・身分等を記入】

　　　　　　　　　　　　　　　　　署　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

※本学科学研究費助成事業取扱要項と異なる扱いを希望する場合には事前相談ください。個別に判断いたします。

20　　年　　月　　日

# 議 　事　 録

種別　20　　 年度科学研究費助成事業（　　　　研究（　））

研究課題

（研究代表者または研究分担者）

所属・職・氏名　　　　　大学・　　　学部・　　　　・

開催日時　20 年　　月　　日（　　曜日）　　　：　　～　　：

場所

出席者

議題

決定事項

その他　飲食の（　有　・ 無　）（いずれかに〇をする）

飲食を伴う理由

作成者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学・　　　学部・　　　　・　　　　　　 印

***記入例***

20●●年○○月××日

# 議 　事　 録

種別　20●●年度科学研究費助成事業（基盤研究（C））

研究課題　研究課題名を記入

（研究代表者または研究分担者）

所属・職・氏名　大学・部局・役職・氏名を明記

　　　　　　　　（例：帝京大学・○○学部・教授・●● ●●）

開催日時　20●●年○○月××日（△曜日）　◇◇：◇◇～■■：■■

場所　開催場所を詳細に明記

（例：東京都板橋区加賀2－11－1

帝京大学板橋キャンバス・○○研究室）

出席者　参加者全員の所属・職・氏名を全て記入

（例：帝京大学・○○学部・教授・●● ●●

帝京大学・△△学部・教授・△△ △△

帝京大学・△△学部・教授・◇◇ ◇◇ 全３名）

議題　議題名または要点を記入

決定事項　すべての決定事項を記入

その他　飲食の（　有　・ 無　）（いずれかに〇をする）

飲食を伴う理由　有の場合、記入

作成者

帝京大学・○○学部・教授・●● ●● 印

20　　年　　月　　日

### **科学研究費助成事業　年度末使用願書**

帝京大学学長　　殿

（研究代表者）

所　　属　　帝京大学・

職　　名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、20　　年度科学研究費助成事業を年度末（以下、20　　年3月1日～末日迄）において使用することをご許可くださいますようお願いいたします。

記

１．研究種目名： 研究（　　　　　　）

２．課題番号：

３．年度末使用金額 合計 円

４．納品内容

物品名：

納品日： 20　　年3月　　　日（　　　）

納品場所：

物品名：

納品日： 20　　年3月　　　日（　　　）

納品場所：

物品名：

納品日： 20　　年3月　　　日（　　　）

納品場所：

５．年度末使用の事由

***記入例***

20　　年　　月　　日

**科学研究費助成事業　年度末使用願書**

帝京大学学長　　殿

（研究代表者）

所　　属　　帝京大学・医学部

職　　名　　教授

氏　　名　　●●　●●　　㊞

下記のとおり、20　　年度科学研究費助成事業を年度末（以下、2020年3月1日～末日迄）において使用することをご許可くださいますようお願いいたします。

記

１．研究種目名：　新学術領域研究

２．課題番号：　26123456

３．年度末使用金額 合計　　　228,414円

→年度末に使用する金額を当該年度の年2月5日迄に確定し記入すること。

５．納品内容

→年度末に物品等の納品を予定する場合、納品内容を記入し、提出すること。備品については、

「**現物寄贈申請書**」の提出が必要であるため、購入を予定した時点で速やかに研究機関へ届け出ること。

物品名：　○○○（物品の商品名、種類を記入）

納品日： 20△○年3月17日（木）

納品場所：　新大学棟××研究室

物品名：

納品日： 20△○年3月　　　日（　　　）

納品場所：

６．年度末使用の事由

→研究課題を遂行するため、3月中に上記物品の購入が必要な理由を具体的に記入すること。

記入例：

・3月中に行う～～～の研究のため、やむを得ず3月に納品し、使用する必要があるため。

【科研費】

### **振 込 口 座 届**

帝 京 大 学　御 中

氏名 印

下記の銀行預金口座に振込みをお願いいたします。

＜振込先＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | |  | 銀　行 |  | | | | | 支　店  出張所 | |
| 種　目 | 普通 | 当座 | その他（　　　　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義【カナ】 | | |  | | | | | | | | |
| 口座名義【漢字】 | | |  | | | | | | | | |

■個人情報の保護について

本届出用紙に記入いただいた個人情報は、振込みに必要な手続きにのみ使用します。

20　　年　　月　　日

各キャンパス科学研究費助成事業事務担当部局　宛

### **海外渡航届**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 役　割  （いずれかに○をする） | 研究代表者　　　・　　研究分担者 |
| 研究種目  （種目名を記入） |  |
| 課題番号 |  |
| 内　容 | 科学研究費助成事業の研究遂行に伴う海外渡航  （海外での研究内容の概要を別紙（様式自由）にまとめ、提出する） |
| 期　間 | 海外渡航日　：20　　年　　月　　日  海外渡航期間：20　　年　　月　　日～20　　年　　月　　日 |
| 現在の所属部局 | （学部）・　　　　　　　　　（講座名） |
| 現在の連絡先 | 内線：  モバイル：  E-mail: |
| 退職・転出後・休職中の連絡先 | 海外渡航中の機関名、連絡先：  住所：  電話：  Fax:  E-mail: |
| 備考  （その他特記事項等記入） |  |

※長期出張などの人事に関する学内手続は、必要に応じて別途各キャンパス所定の手続きを行うこと。

※本様式の内容を満たしていればその他様式に代えることができる。

### 

### **申請書（海外発注用）**

1回の購入価格が10万円以上の物品などを海外において購入する際には、次ページの

「申請書（発注）」を事前に各キャンパス相談窓口へ提出する。

　また、研究計画調書、交付申請書に記載した研究計画に基づき物品等の購入を行い、

事前に購入予定のリストを各キャンパス相談窓口へ提出する。

