様式１－１

　　年　　月　　日

大阪大学大学院医学系研究科・医学部附属病院

産学連携・クロスイノベーションイニシアティブ

　ディレクター　澤　芳樹　殿

　　　申請者：

　　　　　所属の名称

　　　　　所属教室等の長の氏名　　　　　　　　　　印

　　　　　研究代表者の職・氏名　　　　　　　　　　印

**新型コロナウイルス対策研究開発助成事業申請書**

1. 研究開発（事業）課題の名称

２．申請する事業（タイプIまたはタイプII）

３．研究開発（事業）の目的

４．研究組織（共同研究者の所属・職名・氏名・研究開発計画における役割を記載）

５．研究開発（事業）の研究計画（研究開発の内容や手法）

　　＜事業タイプIIについては、研究開発期間全体の研究計画に加え、１年間の研究開発期間

　　　毎（１年目～３年目）の研究開発計画も記載すること。＞

６．研究開発（事業）による成果

７．研究開発（事業）期間

８．所要経費総額（様式１－２の所要経費内訳書にて、所要経費の詳細を記入すること。）

９．連絡担当者

所属（部局・専攻・教室等）：

職名：

氏名：

電話：

E-mail：