|  |
| --- |
| **研究代表者　Principal Investigator：** |
| **研究課題名　Research Title：** |
| [ ] **新規　New or** [ ] **継続　Continuation** | [ ] **萌芽　Exploratory Research** |
| **研究の概要**（200字以内）**Research Outline**: Please provide a succinct 100-word summary of the proposed research. |
|  |
| **1. 研究の背景、目的、期待される成果と意義**（学術的重要性・提案の妥当性、独創性、新規性がわかるようにお書きください。また、継続課題の場合には、継続の必要性がわかる様に記載ください。）**Research background, purpose and significance**: Please briefly describe the background, the clear and concrete objectives and strategic targets, and the significance (originality (novelty), and impacts) of the proposed research. For continued research applications, please also explain the necessity of continuing the research project. |
| 1-1) 背景　Research Background1-2) 目的　Research Purpose1-3) 戦略的目標　Strategic Targets1-4) 期待される成果　Expected Results1-5) アウトカム　Intellectual and/or Scientific Merits and Broader Impacts |
| **２. 実験内容、実験計画、準備状況**（必要に応じて実験配置図等を記載下さい。足りない場合このページを１ページ追加してもかまいません。）※LFEX使用課題で、LFEX使用不可でも激光XII号のみでの実験が可能な場合はその内容を記載ください。**Research Plan**: Please describe the facilities to be used, the implementation plan, and the preparation status including the status of collaboration with the host scientist on the proposed research. For research applications which will utilize the LFEX laser system, please describe the experimental plan in case the LFEX will be unavailable. If necessary, applicants can utilize figures, tables, or charts and may use only one (1) additional page for this section. |
| 2-1) 利用装置　Facilities to be Used2-2) 具体的計画・方法　Implementation Plan and Method2-3) 準備状況・受入研究者との連携状況　Preparation Status |
| **萌芽課題として適切である理由**（萌芽課題としての申請を希望する場合のみ、本研究が萌芽課題として適切である理由を200字以内で記載下さい。萌芽課題としての申請を希望しない場合は空欄としてください。）**Adequacy of Applying as an Exploratory Research**: If you wish to submit your proposal as an exploratory research, please explain the adequacy within 100 words. If you do not apply to the exploratory research, please leave this field blank.  |
|  |
| **研究業績**（過去３年以内）（論文、著書、産業財産権、招待講演のうち、本研究に関連する重要なものを記入して下さい。特にこれまでに激光XII号など本研究所の大型装置を利用したものについてはその先頭に◎を付けて下さい。）**Publications, Invited Talks, and Intellectual Property**: Please enumerate the applicant’s peer-reviewed scientific papers, books and book chapters, invited talks or lectures, patents and industrial designs, and features or press releases within the past three (3) years related to the proposed research. Items should be numbered in ascending/descending chronological order, and the applicant’s name should be underlined. Please also place an asterisk (\*) on achievements obtained by utilizing ILE’s GEKKO XII and/or LFEX laser facilities. |
| ・代表的査読付き論文（5編以内、論文名、著者名（筆頭著者、代表者順位/著者総数で良い）、掲載誌名、巻、最初と最後の頁、発表年）・Scientific Papers within 5 articles (Applicant, Author 2, and Author 3, “Paper Title,” *Journal Publication* **Volume Number**, Page Numbers (Publication Year))・著書・Books and Book Chapters (Applicant and Author 2, *Book Title* (Publisher, City, Year))・招待講演（登壇者氏名、会議名称、開催期間・場所）・Invited Talks (Applicant and Author, “Presentation Title,” in the Conference held at Venue on Dates) |
| ・知財（特許、意匠等）・Intellectual Property (Assignee 1, Assignee 2, and Applicant, “Patent Name,” US Patent App. Application Number (Year))・報道発表・Press Release |
| **実験実施のための研究資金**（本申請研究の実施のために用いることができる研究資金について、研究費種目、期間（年度）、研究課題名、研究代表者又は研究分担者の別、研究経費（直接経費）、概要を記入してください。申請中の研究資金の場合は“（申請中）”と記載ください。）**Funding and Research Grants**: Please enumerate the applicant’s funded projects and research grants which can be used for the implementation of the proposed research. Please provide the research title, principal investigator, applicant’s role, funding agency, research expenditure (amount), duration, and a short summary. If the project/grant is in the process of applying, please state it as “(Applied)”. |
|  |

研究協力者リスト　Collaborator List

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（かな）Name | 所属機関 Institution\*2 | 役職 Position\*3 | E-mail Address | 役割Role | エフォート（日数）Effort ( Day )\*4 |
|  |  |  |  | 研究代表者Principal Investigator |  |
|  |  |  |  | 受入研究者Liaison Scientist |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 \*1 過去にレーザー研で共同研究を実施したことのある方は、ILE-IDを記載してください。　If you’ve come to ILE before and have ILE-ID No., please fill in.

\*2 所属機関・部局は省略せず正式名称を記載してください。　Please write down institution name in full.

 \*3 学生は学年まで記載してください。例：博士前期課程2年　If you are a student, please write the school year.

 \*4 この研究課題にどの程度のエフォートをかけているか、年間あたりの日数(概算で)を記載してください。 Please write the total number of days you will spend in a year for your efforts on this subject.

※個人情報の利用につきましては、法令に基づく場合を除き、事前に本人の同意を得ることなく、利用目的以外の目的のために個人情報を利用し、又は提供しません.

Personal information is never used for the other purpose for which it obtained without the person's consent, except for the requirement based on laws.