様式1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和5年度 学術研究船白鳳丸共同利用研究申込書（新規航海提案型）  令和　　年　　月　　日  研究船共同利用運営委員会 委員長 殿  研究代表者（申込者）        年　　 　 齢  学術研究船白鳳丸を利用した研究を下記のとおり申し込みます。 | | | | | | | |
| 研究課題 | |  | | | | | |
|  | 氏名 | | 所属機関・職名 | 研究分担内容 | 旅費  負担 | 乗船・非乗船 | 期間及び海域等 |
| 研　　究　　代　　表　　者　　・　　分　　担　　者  けんきゅう  研  究  分  担  者 |  | |  |  |  |  | １．必要観測日数　　日間    ２．観測希望時期  ３．観測海域  ４．乗合航海の可否 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＊受付年月日 |  | ＊採　　　　否 |  | ＊整理番号 |  |

* 印欄は記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 観測希望時期等 |  | |
| 使　　用　　観　　測　　設　　備　　・　　機　　器  使  用  観  測  設  備  ・  機  器 | 申込者が持込む観測機器（名称・数量・重量） | 観測海域（枠で囲んでハッチをつけてください。）  （この地図からはみ出す場合は，適宜別の地図と入れ替えてもかまいません。） |
| 搭載を希望する共同利用観測機器（添付「共同利用観測機器一覧」参照） |
| 研究代表者の連絡先  所属機関  職　名  氏　名  住　所　　〒  ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  e-mail： |

＊この説明文は、申請時には消去して構いません。  
以下の4項目について、A4・2ページ以内で収まるように記載してください。それぞれの項目についての分量は問いませんが、文字の大きさは10.5ポイントで記入してください。

●研究目的・内容

●研究計画

●研究・航海の遂行能力及び研究環境

●他航海への応募状況