様式２

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和5・6・7年度 学術研究船白鳳丸共同利用研究申込書  　　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  研  究  分  担  者 |  | |  |  |  |  | １．必要観測日数  　　　　　　　　日間  ２．観測希望時期  (順位)   1. 年　　　月 2. 年　　　月 3. 年　　　月   ３．観測海域  ４．乗船研究者数（見込み）  　　　　　　　名  ５．MSR申請必要性の有無  　　　有　　　　無  　“有“の場合該当国： |

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

* 印欄は記入しないでください。

|  |
| --- |
| 使用観測機器 |
| 乗船研究者が持込む観測機器（名称・数量・重量） |
| 搭載を希望する共同利用観測機器（「共同利用観測機器一覧」参照） |
| 同時申請される他の研究計画との関連・相乗り等の調整状況 |
|  |
| 観測希望時期・MSR申請等に関する追記情報 |
|  |
| 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、「申込書の作成にあたって」に従って，A4・4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