臨床質量分析共用プラットフォーム（臨床MS-PF）

プロ

プロジェクト研究　申請書

プロジェクト研究の利用区分について、下記のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| プロジェクト研究代表者 |  |
| 所属 |  | 職位 |  |
| E-mail |  | TEL（内線） |  |
| 代表者以外の利用者 |  | 所属及び職位 |  |
| プロジェクト研究の受入者 | 横浜市立大学、北里大学、国立がん研究センターのいずれか |
| 研究課題名 |  |
| 研究の目的と概要 | わかりやすくご記載ください。 |
| 実施方法 | 方法、手順について具体的にご記載ください。 |
| 利用期間 | おおよその利用期間をご記載ください。ｘ年ｘ月～ｘ年ｘ月 or 約ｘｘヶ月 | 検体数 | サンプル（試料）の数をご記載ください。 |
| 情報開示に対する考え方 | 現在のお考えをご記載ください。 |
| 臨床検体 | □　はい　　所属機関の倫理委員会の承認が必要です。□　いいえ | 感染性危険有害性 | □　なし　　感染の可能性がある、その他危険有害な検体を直接質量分析できませんので何らかの処置が必要です。 |
| 期待される成果 | 達成目標について具体的にご記載ください。 |
| その他 | 特記すべき事項などがありましたらご記載ください。 |

太枠内をご記入ください。　該当する□を✔してください。

注意事項：

・本申請書は文部科学省先端研究基盤共用促進事業（共用プラットフォーム形成支援プログラム）臨床質量分析共用プラットフォーム質量分析装置群共用に関する取扱要領（http://www.masspf.jp/handling\_instructions.pdf）に原則従います。

・本プラットフォームをご利用される際は事前相談をコーディネーターと行っていただく必要があります。事前のご相談なく検体をお持ちいただいても測定できませんのでご注意ください。また重要な事項が記載されていない、記載内容に虚偽・不備等があった場合は利用をお断りいたします。