２０２３年度TMT戦略基礎開発研究 提案書

　　年　　月　　日

［代表者］

所属：

職名：

：

連絡先：（電話）

（E-mail）

１．研究の概要

|  |
| --- |
| **研究題目** |
|  |
| **関連するTMT装置名** |
|  |
| **研究組織**[[1]](#footnote-1)[[2]](#footnote-2) |
| 氏名 | 所属・職名 | 役割分担 |
| ※〇〇太郎 | △△大学大学院□□研究科・准教授 |  |
| 天文次郎 | 国立天文台××プロジェクト・助教 |  |
| **研究実施場所** |
| 　 |
| **研究概要と目的 (長期的なTMT装置との関係、科学的重要性についても述べてください)** |
|  |

|  |
| --- |
| **所要経費概算**（２０２３年度単年度の申請としてください） |
| （　　　）千円 |
| 経費内訳（見積書があれば別途添付してください） |
| 費目 | 事項 | 数量 | 単価（円） | 金額（円） | 備考（備品は設置場所を記載） |
| 物品費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 総　額 |  |  |
| **科研費等、他の経費の状況**（本経費との関係、今後の計画を含めて概略を記載してください） |
| (特に関連する経費については3.研究の進捗状況にこれまでの成果や現在の状況を記述してください) |
| **経費移算の希望の有無** |
| 有・無　（どちらか一方を選択）有の場合：【事務担当部署または担当者】　　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】電話:　　　　　　　　　E-mail:　　　　　　　　　　　※研究遂行上必要な場合は、本提案書にてその必要性を明らかにし、かつ共同研究契約等を締結した上で、代表者の所属機関へ経費を移算して執行することができます。（旅費のみの執行を除く。）なおこの場合、所属機関に対する間接経費の配分はありませんので、希望される場合はあらかじめ所属機関の事務担当部署の了承を得た上で、「有」を選択してください。 |

|  |
| --- |
| **国立天文台先端技術センターの利用** |
| 有・無　（どちらか一方を選択）有の場合：【先端技術センター 担当者】　 |

２．研究内容

|  |
| --- |
| （研究内容に加えて、今後の計画を説明すると共に、今年度達成する内容を具体的に記載してください） |
| （研究内容の続き） |

３．研究の進捗状況

|  |
| --- |
| （関連する研究について、これまでの研究の進捗や成果について述べてください。これまでに本開発研究で採択されている課題以外にも関連する研究についても記述してください。） |

1. 研究代表者の氏名の前に※を付けること。 [↑](#footnote-ref-1)
2. 国立天文台の共同研究者を１名以上記載すること。 [↑](#footnote-ref-2)