2018 九州プロサーチ　アワード提案書

平成29年xx月xx日

九州プロサーチ　御中

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 整理番号（記入しないでください）： | | |
| ふ り が な  申請者氏名 |  | TEL： |
|  | E-mail： |
| 所属機関 |  | 住所： |
| 職名 |  | |
| 研究テーマ | 本アワードがご支援する研究テーマをご記載ください | |
| 測定希望サンプル | ・サンプル種  □ヒト血清、□ヒト血漿、□ヒト尿  □その他（可能な限り具体的にご記入ください　　　　　　　　　　）  ・サンプル数　　　　　サンプル | |
| 研究の目的と要旨 | 上記研究の目的や要旨などをご記載ください。  本アワードがどのような点に寄与できるかご説明ください。 | |
| 業績  （代表論文１編  共著も可） |  | |
| 特記事項 |  | |
| アンケート  （差支えなければお答えください） | ・これまでに測定受託サービスを利用したことがありますか。  □ある  □ELISA　□ゲノム・エピゲノム解析　□トランスクリプトーム（発現）解析　□プロテオーム解析　□メタボローム解析　□その他  □ない  ・今後、どのような受託サービスがあれば利用したいですか。  □ELISA　□ゲノム・エピゲノム解析　□トランスクリプトーム（発現）解析□プロテオーム解析　□メタボローム解析  □その他（　　　　　　　　　　　　　　）  ・今回のアワードでの測定項目以外にどのようなバイオマーカーにご興味がありますか。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

* 適宜サイズを変更してください。ただし、２頁を限度としてください。