様式１－１

|  |
| --- |
| **令和3年度****千葉大学環境リモートセンシング研究センター共同利用研究申請書**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 ３ 年　　月　　日千葉大学環境リモートセンシング研究センター長　殿 　　　　　ふりがな申請者（代表者）：所属機関・職名：連絡先：〒TEL：FAX：E-mail（代表者）：　　　　　　　　　　　　　　　　下記により共同利用研究を実施したいので申請します。 |
| 共同利用研究種別 | プログラム研究 ・ プログラム研究 研究会 ・ 一般研究 ・ 一般研究 研究会　(○印を付けて下さい) （国際共同研究は英文の申請書を使用してください） |
| 新規・継続の別 | 　　　　新規　　　　　　継続　　　　　(○印をお付け下さい) |
| プログラム研究の課題番号 |  | 対応教員 |  |
|  研究課題　または　研究会名 | （和文）（英文） |
| 研究組織 |  氏　　　名 |  所　　属　 | 所属区分 | 職名 | 年度末年齢 | 性別 | 国籍 |
| 代表者： |  |  |  |  |  |  |
| 研究分担者： |  |  |  |  |  |  |

１． プログラム課題番号は別紙１を参照して記入してください。

２． 対応教員氏名は別紙２を参照して記入してください。

３． 研究会の場合は、研究組織欄に参加予定者を記入してください。

４． 用紙不足の場合は別紙に記入願います。

５．　所属区分は別紙５を参照して記入してください。

|  |
| --- |
| 研究の目的 |
| 【研究内容・計画】 |
| 【新規の場合は特色を、継続の場合は進展状況を80-100 字でまとめてください。】 |
| 【共同利用する予定のデータ・設備など。一般研究で予算が必要な場合はその理由】 |
| 所要経費 | 消耗品要求総額 千円 |
| 品名・規格・単価・数量　等 | 小　計 |
|  |  |
| 旅費要求総額　　　　　　 千円 |
| 氏名 | 所属 | 所属区分 | 職名 | 年度末年齢 | 性別 | 国籍 | 日数 |
|  |  |  |  |  |  |  | 泊　日　　回 |

注）経費配分額は予算示達後に決定されますので、採択後に改めてご連絡差し上げます。

本公募により提供された情報は、課題審査および課題採択後に共同利用研究を円滑に実施するための連絡及び期末評価調書の作成の目的で利用いたします。

様式１－２

承 諾 書

令和3年 月 日

千葉大学環境リモートセンシング研究センター長 殿

下記の者の貴センター共同利用研究の申請を承諾します。

申請者 所 属

職 名

氏 名

研究題目

所属機関長

（公印省略）

Form 1-1

|  |  |
| --- | --- |
| \*Acceptance date**Application form for** **CEReS Overseas Joint Research Program 2021** |  / /2021 |
| \*Acceptance no. |  |
| Subject fields ; □ (SP2021-1) Innovative microwave remote sensing□ ( P2021-1) Innovation in remote sensing technology and algorithm□ (SP2021-2) Novel remote sensing based on Himawari-8/9 meteorological satellite data□ ( P2021-2 ) Integrated use of geoinformation□ (SP2021-3) Proximity remote sensing based on drone observations□ ( P2021-3 ) Advanced application of satellite remote sensing | \*Corresponding staff members of CEReS |  |
| □(New research) or □(Continuation of research) |
| Applicant’s Name | Name of University or Institute | Position | Country | Gender (M/F) |
|  , , Last Name (capitals) First Name Middle Name |  |  |  |  |
| Applicant’s Address(Address for notification of application results) |  |
| Contactdetails | Tel. |  | FAX |  | E-mail |  |
| Brief CV of the applicant |
|  |
| List of major publications (peer-reviewed paper) |
|  |
| Title of the proposed joint research |
|  |
| This research is □ new □ continued from the previous year |
| Equipment or data you would use at CEReS |  |
| Research budget required  |
| Satellite data and consumable supplies  | yen | Travel expenses | yen |
| Names of your co-researchers  |
| Researcher’s Name | Name of University or Institute | Present Status or Grade (graduate students) | Gender(M/F) | E-mail address |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Signature of directorName (Print):Position and affiliation: |

(Please send a PDF file with signature image; it is not necessary to send the original forms by post.)

Form 1-2

|  |
| --- |
| Abstract of your research (Approximately100 words)Keywords : ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) |
| Goals (Approximately 60 words) |
| Approach (Approximately100 words) |
| Expected Outcome (Approximately 100 words) |