

(様式第5号)

研究終了・中止・経過報告書

20 年 月 日

学 長

様

所 属

職 名

研究責任者名

印

※20 年度 受付番号 第 号

1. 課題名
2. 研究責任者 所属 職名 氏名
3. 研究分担者 所属 職名 氏名
4. 研究期間 20 年 月 ~ 20 年 月
5. 研究等の終了・中止 (中止の理由)・経過の概要
6. 研究成果・成果発表 (学会、雑誌等)
7. 使用した試料又は資料等の処分
8. 研究の実施に伴う問題発生の有無 (問題があった場合の内容とその対応)
9. 営利団体への研究成果の提供の有無 (提供があった場合の内容)

注：1. ※には、審査決定通知書に記載された受付番号を記入すること。