

研究終了・中止・経過報告書

学長 ○ ○ ○ ○ 様

研究責任者 所 属 学部学科

職 名 ○○

氏 名 _____ 印

※20 年度 受付番号 第 号

1. 研究の名称
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。