**バイオバンク利活用研究終了報告書**

年　　月　　日

国立研究開発法人国立長寿医療研究センター　理事長　殿

（所属機関名）

（職位・氏名）

下記研究課題において、研究実施経過を報告致します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．研究課題名・研究代表者 | 【研究課題名】 |
|  |
| 【研究代表者】 |
|  |
| ２．バイオバンク  受付番号 |  |
| ３．研究実施期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| ４．研究実施概要 | ※記入欄不足の場合、別紙（指定用紙なし）をご利用ください。 |
| 研究成果 | ※原著論文と学会発表を分けて記載してください。 |
| 5.有害事例等について |  |

※本報告書の提出後に当該試料・データを用いた研究成果の発表（論文掲載・報道発表など）や特許等知財の獲得や創薬などにつながった事例がございましたら、随時、事務局までお知らせください。

事務局記入欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　202305

申請番号