**応募規約**

**応募に際して同意していただく事項**

**「PI研究テーマ提案用紙」にご記入いただく前に、**

**以下の応募規約にご同意の上、先にお進みください。**

**アステラス製薬株式会社 (以下「弊社」といいます) 研究担当 Principal Investigator へのご応募に際し、ご提出いただく「PI創薬プログラム提案用紙」による情報の提供は、応募者から自主的に非機密下でなされるものであって、弊社は、提供いただいた情報に関して、機密保持義務その他のいかなる義務も負いません。**

**弊社は、応募者の同意なく、また応募者に対する何らの対価の支払い義務を負うことなく、提供いただいた「PI創薬プログラム提案用紙」情報を自由に利用・処分（複製、開示、第三者への提供等を含む）できるものとします。**

**提供いただく「PI創薬プログラム提案用紙」情報に関して、応募者は、弊社への提供および弊社による利用・処分が第三者の知的財産権、契約上の権利その他の権利を侵害するものではないことを確約いたします。**

**応募者に関する個人情報は、応募内容の検討、調査および連絡・対応に限定して弊社は利用いたします。**

**下の「同意する」チェックボックスにチェックを入れて、創薬プログラム提案用紙のご記入へお進**

**みください。**

**応募者が上記各事項につき、十分に理解したうえで同意したものとみなします。**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **同意する** |
| [ ]  | **同意しない** |

**PI創薬プログラム提案用紙**

**機密情報は記入しないようにご注意願います。**

申込日：西暦 年 月 日

|  |
| --- |
| **【必須 記載項目】　提案者（研究責任者）氏名、所属、職位：** |
| **【必須 記載項目】　創薬プログラム：** |
| **【必須 記載項目】　上記の創薬プログラムから得られる製品の概要：** |
| **【必須 記載項目】　予定研究期間：** |
| **【必須 記載項目】　研究実施場所：** |
| **【必須 記載項目】　創薬プログラムを協働して実施する人の人数と役割：** |
| **【必須 記載項目】　研究計画の概要：**・上記の創薬プログラムへの取り組みのうち、非機密（ノンコンフィデンシャル）情報のみで記入をお願いいたします。機密情報の記載を必要とする場合には、事前に、アステラス製薬PI採用担当（kenkyusaiyo@jp.astellas.com）へご相談下さい。・研究（アイデア）の背景、研究（アイデア）の科学的な位置付け、現在までに得られている研究成果などを開示出来る範囲でご記入下さい。また、今後の研究計画のスケジュールも可能な限りご記入ください。 |
| **【必須 記載項目】　当該研究を実施するのに必要な費用（概算）**・実験費用1,000万円/年 あるいは 実験設備・機器1,000万円/年を超えるものをご記入ください。・ライセンスフィーは500万円/年を超えるものがあれば、ご記入ください。 |
| **【必須 記載項目】　当該研究に関わり、競争的資金や寄付金を受けている場合**・資金、寄付金の提供元、援助を受けている研究の内容（タイトル）、金額、契約期間をご記入ください。 |
| **【任意 記載項目】　当該研究に関連して発表した主な論文、学会発表など**・最近の3年間を中心に、論文（演題）タイトル、雑誌名（学会名）、掲載（発表）年をご記入ください。・記載頂いた論文や学会発表の数は、採否には関係いたしません。 |
| **【任意 記載項目】　当該研究に関連する特許**・出願済みの特許がございましたら、特許番号、発明の名称、出願年をご記入ください。 |

**※枠内の赤字の注意書きは消去し、記入スペースとして使用してください。**