

受付番号：

受付日：平成 年 月 日

## 利益相反自己申告書

名城大学学長殿

研究事業名	
研究課題名	
課題番号	

\*応募する研究計画（写）または概要等を添付すること。

研究者名	
所属研究機関名	
所属部局名	
所属研究機関 所在地／連絡先	〒
	TEL/FAX
	E-Mail：
上記以外に常勤の 所属機関がある場 合はその名称	

### 産学連携活動について（産学連携活動とは）

本学が保有する知的資産の社会での活用を図ることを目的として、学外機関（国、地方公共団体、大学、大学共同利用機関、高等専門学校、研究開発を行っている国の施設等機関、公立の試験研究機関、研究開発を行っている特殊法人及び独立行政法人を除く以下「連携先」といいます。）との間で実施する以下の活動をいいます。

- ・共同研究：共同研究契約を締結し本学と連携先とが共通の課題に共同で取り組む研究
- ・受託研究：受託研究契約を締結し連携先からの受託を受けて本学が単独で取り組む研究
- ・技術指導：技術指導契約を締結し教育・研究及び技術上の専門知識に基づく指導助言を通じて、契約先の業務又は活動を支援するもの
- ・技術移転：自身が関与する知的財産の連携先へのライセンス・譲渡等
- ・寄付金：連携先からの申請に応じて本学が行う寄付金の受入
- ・兼業：連携先の技術アドバイザー等への就任

### 【質問1】 申告日現在における産学連携活動の状況

該当にチェック

活動を行っている。行う予定がある。

【連携先毎に質問2～6を回答】

活動を行っていない。行う予定もない。

【質問2～6回答不要（様式のみ添付）】

(※ 以下の項目は当該研究に係る連携先ごとに回答してください。)

【質問2】 連携先の名称、役割及び活動内容等について

連 携 先 名 称	
大学発ベンチャー企業 の該当性の有無	<input type="checkbox"/> 該当する。 <input type="checkbox"/> 該当しない。
連携活動内容	<input type="checkbox"/> 共同研究・受託研究・技術指導 <input type="checkbox"/> 技術移転 <input type="checkbox"/> 寄付金 <input type="checkbox"/> 兼業（職名： _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____）
研 究 課 題 (受託研究等研究課題がある場合記入)	

【質問3】 連携先への発注への関与について

- ・申請年度において本学が連携先に対し500万円（税込）以上の物品調達や業務請負等を発注するに際し、機種や発注先の選定に関与したことがありますか？
- また、今後関与する予定がありますか？

500万円（税込）以上の 発注への関与	<input type="checkbox"/> 関与したことがある。（予定がある） 金額（約）： _____ 円 関与の態様：（ _____ ） <input type="checkbox"/> 関与したことがない。（予定もない）
------------------------	---

【質問4】 寄付金の受け入れについて

- ・申請年度において連携先から200万円以上の寄付金を受け入れたことがありますか？
- また、今後受け入れる予定がありますか？

200万円以上の寄付金 の受け入れ	<input type="checkbox"/> 受け入れたことがある。（予定がある） 金額（約）： _____ 円 <input type="checkbox"/> 受け入れたことがない。（予定もない）
----------------------	--

【質問5】 産学連携活動にかかる受入れ額について

- ・申請者及び申請者家族（生計を一にする配偶者及び一親等の者）は、申請年度において連携先から100万円以上（税込）の経済的利益（兼業報酬、物品の供与も含む）を獲得していますか？（大学が受け入れる寄付金は除く）また、今後獲得の予定がありますか？

100万円以上の経済的利益	<input type="checkbox"/> 受け入れたことがある。（予定がある） 金額（約）： _____ 円 獲得事由：（ _____ ） <input type="checkbox"/> 受け入れたことがない。（予定もない）
---------------	--

【質問6】 連携先とのエクイティの関係について

- ・申請者及び申請者家族（生計を一にする配偶者及び一親等の者）は、申請日現在において連携先のエクイティ（株式（公開・未公開を問わない）出資金、ストックオプション、受益権等）を保有していますか？また、今後保有する予定がありますか？

エクイティ (株式（公開・未公開を問わ ない）出資金、ストックオプ ション、受益権等）の保有の 有無、種類、数量	<input type="checkbox"/> 保有している。（予定がある） 種類： <input type="checkbox"/> 株式 <input type="checkbox"/> 出資金 <input type="checkbox"/> スtockオプション <input type="checkbox"/> 受益権 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 保有数量（約）： *記載例：公開株（100株：時価430万円相当）、未公開株（発行株総数の8%） 保有事由：（ _____ ） <input type="checkbox"/> 保有していない。
--	---

\*産学連携活動についての質問は以上です。

( \* このページは申告者全員がご記入ください。 )

1. 被験者への説明・同意文書への記載 (説明・同意が必要な場合に限る。)

記載の有無等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 説明同意の必要なし
利益相反に関する説明・同意文書への記載説明文があれば添付すること。	

2. エフォートについて記入してください。

申告研究に係るもので、当該研究の実施に必要とする時間が年間の全勤務時間 (正規の勤務時間以外の勤務時間を含む) に占める割合百分率で表した数値を記入ください (1%未満の数値がある場合は四捨五入)	%
授業 (授業に要する準備時間を含む) ・会議等の学内での公務に要する時間に占める割合	%
申告研究以外のその他の研究に要する時間に占める割合 (外部活動・共同研究・受託研究・委員等の委嘱・研究助成金・奨学寄附金の受入れ等を含む)	%

3. その他 (既に講じられている利益相反の管理状況や補足等)

--

私の研究に係る利益相反関係に関する状況を、上記のとおり申告し、本学での公務に専念することを約束いたします。

申告日：平成    年    月    日

研究者署名： \_\_\_\_\_ 印

上記申告のとおり研究活動を行い公務に支障のないことを認めます。

平成    年    月    日

学部長 \_\_\_\_\_ 印