**浜松医科大学創薬基盤化合物ライブラリー使用申請書**

**申請日時　　　年　　月　　日**

**氏名**

**講座　　　　　　　　　　職名**

**e-mail 内線**

**講座主任名（必ず実験許可を取ること）**

**研究テーマ**

記入例：新規lncRNA *ELIT-1*の機能解析とEMT抑制薬の探索

**スクリーニング名（および略称）**

記入例： Huh7細胞を用いたレポーターアッセイによる*ELIT-1*の発現抑制薬のスクリーニング　　(*ELIT-1*発現抑制薬の探索)

**スクリーニングの種類（不適合な方を消してください）**

**1. Cell base screening 使用細胞名：**

**2. Cell free screening**

**研究の概要（100字以内）**

**研究の背景**

**研究目的と期待される効果**

**研究計画**

**FDA Approved Drug Library （下記A, Bを 選択）**

A. 1 mM DMSO溶液 20 l /96 well plate

B. option: 2 mM DMSO溶液 10 l /96 well plate

**1次スクリーニング系（なるべく詳細に記入してください）**

**2次スクリーニング系**

**高次評価系**

**参考論文／論文発表**