

誓 約 書

大阪大学蛋白質研究所所長 殿

年 月 日

実験(研究)責任者

所属・職名 _____

ふりがな

氏 名 (署名)

印

TEL FAX

e-mail

FAX

SPring-8 の生体超分子構造解析ビームライン(大阪大学)において下記の実験を実施するにあたり、蛋白質研究所の規則、JASRI の規則その他の関連法令を遵守するとともに、管理・安全のために発する貴所長の指示に従うことを誓約します。

また、万一裏面の記載事項及びその他のルールを守らなかったために、重大な事故を発生させ、もしくは、その恐れがあると貴所が判断されたときには、実験の中止を申し渡されても依存はありません。

おって、学生・研究生については(財)国際教育支援協会の「学生教育研究災害障害保険」または同等以上の保険に加入していることを申し添えます。

記

実験課題名:

課題番号:

実験期間:

従事者リスト（該当する項目にレを付け、最新の全従事者及び所属を記載下さい。）

[提出]

実験責任者が、大阪大学蛋白質研究所所長に提出してください。

[有効期間]

共同利用実験課題が存続する期間です。

[規則等の遵守]

大阪大学蛋白質研究所(以下「研究所」という)および SPring-8 の規則その他の関連法令を遵守するとともに管理・安全のために発する所長の指示にしたがっていただきます。

[安全の確保等]

放射線作業、高圧ガス、化学薬品等の取り扱い、クレーン・貨物自動車及び特殊自動車の使用等危険を伴う作業を行うときは、特に安全の確保に努めてください。

なお、これらの作業は、免許もしくは資格又はそれぞれの責任者の許可を得た上で行ってください。

[損害賠償等]

1. 研究所及び SPring-8 の施設・設備を故意又は重大な過失により滅失または毀損したときは、その損害を賠償していただきます。
2. 研究所および SPring-8 における人身事故については、責任をもって処理してください。

[実験の中止]

万一、ルールを守らなかつたため、重大な事故を発生させ若しくはその恐れがあるとき、又は上記の事項に違反したときは実験を中止していただくことがあります。

[その他]

実験者は、不慮の事故に備えて傷害保険に加入していることが望ましいです。

実験者のうち、学生・研究生は財団法人国際教育支援協会の「学生教育研究災害障害保険」又は同等以上の保険に加入していることの申し立て(承諾書に明記)をした者のみ登録します(特に証明書等の提出は不要)。