

2020 年度大阪大学蛋白質研究所客員フェロー 申請書

2019 年 11 月 1 日

国立大学法人大阪大学
蛋白質研究所 所長 殿

申請者

所属機関名：〇〇株式会社
所属部局名：〇〇〇研究開発センター
職名：主任研究員

(ふりがな) 〇〇 〇〇
氏 名： 〇〇 〇〇 印

(生年月日：1975 年 4 月 3 日)
勤務先住所：〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 3-2
TEL：06-6879-4323
Fax：06-6879-8590
E-mail：tanpakuken-kyoten@office.osaka-u.ac.jp

貴研究所客員フェローとして下記のとおり研究したいので、申請いたします。

記

研 究 課 題	〇〇〇における〇〇〇の解明		
共同して研究を行う蛋白質研究所内の研究室名ならびに教員名		研究室名：〇〇〇〇研究室 教員名：〇〇 〇〇	
研 究 期 間	2020 年 4 月 1 日～2021 年 3 月 31 日		
研究内容（スペースが不足する場合は適宜追加の上、記入して下さい） 自由に記載して下さい。			
共同研究で、遺伝子組換え実験に従事するか否かの確認欄 *いずれかを削除		従事する	

研究費とその使途（スペースが不足する場合は適宜追加の上、記入して下さい。）

【記入例】

〇〇社製〇〇機〇〇〇	(1 台×@100,000 円)	100,000 円
〇〇〇試薬	(15 本×@3,000 円)	45,000 円
.....		

配分額は 1 課題あたり 50 万円程度です。
現時点での購入予定品名と概算金額を記入して下さい。

所属長による承諾書

上記の申請者が、貴研究所の 2020 年度客員フェローとなることを承諾します。

所属長（機関名・部局名・職名・氏名）

所属長とは、総長、センター長、研究科長 等をさします。

㊤欄には必ず所属長の「職印」を押印して下さい。

㊤

◎共同研究で、遺伝子組換え実験に従事する場合は、所属機関の安全主任者による誓約書（別紙「遺伝子組換え実験従事者に係る誓約書」）を提出して下さい。

◎本申請書に「履歴書」「主な業績のリスト」を添付の上、送付して下さい。

◎各欄、スペースが不足する場合は、適宜追加の上、記入して下さい。総ページが増加しても結構です。

不明な点は、下記までお問い合わせ下さい。

大阪大学蛋白質研究所会計係（拠点プロジェクト班） E-mail: tanpakuken-kyoten@office.osaka-u.ac.jp