**平成29年度　超高磁場NMR共同利用研究課題（大阪大学蛋白質研究所）**

**申請書　兼　共同研究員承諾書**

提出日：平成　　年　　月　　日

**（１）申請者（実験責任者）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名  （印または署名） | ㊞ | | ふりがな |  | |
| 生年月日（西暦） | 19　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　歳） | | | 性　　別 | 男　・　女 |
| 所属機関 | 機関名 |  | | | |
| 部局名 |  | | | |
| 職名 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| E-mail | ＠ | | | |
| 旅費の支給を | | 希望する　　・　　希望しない | | | |

**（２）実験課題名**

|  |  |
| --- | --- |
| 日本語 |  |
| （英訳） |  |

**（３）研究組織（１行目に研究代表者、2行目以降に研究協力者についてご記入下さい。）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ふりがな | 所属機関名・部局名 | 職　名  （学年） | 年　齢 | 性　別  ＊いずれかを削除 |
|  |  |  |  | 歳 | 男・女 |
|  |  |  |  | 歳 | 男・女 |
|  |  |  |  | 歳 | 男・女 |
|  |  |  |  | 歳 | 男・女 |
|  |  |  |  | 歳 | 男・女 |

　＊行が不足する場合は追加の上、記入して下さい。

**（４）来所予定**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 来所予定 | | | |  |
| 来所予定月日（詳細未定な場合は、日にち欄は空欄のままでも構いません。） | | 宿泊の  有無  ＊いずれかを削除 | 旅費支給希望の有無  ＊いずれかを削除 | 来所日数 |
| 開始年月日 | 終了年月日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 有・無 | 有・無 | 日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 有・無 | 有・無 | 日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 有・無 | 有・無 | 日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 有・無 | 有・無 | 日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 有・無 | 有・無 | 日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 有・無 | 有・無 | 日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 有・無 | 有・無 | 日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 有・無 | 有・無 | 日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 有・無 | 有・無 | 日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 有・無 | 有・無 | 日 |
| **合計（＝来所延べ日数）** | | | | | **日** |

＊研究の都合上、ここに記載した来所予定から実際の来所日が変更になることは差し支えありませんが、できる限り研究計画にそった来所予定をご記入下さい。来所日が決まっていない場合は来所月のみ記入し、日は未記入のままで構いません。

＊ひとりの研究者で複数回来所予定のある場合は、行を追加の上、記入して下さい。

＊学部学生を研究協力者に含めることはできますが、旅費は支給しません。

**（５）研究の意義・目的・特色・期待される成果および研究の準備状況**

**（超高磁場NMRを必要とする理由）**

|  |
| --- |
|  |

**（６）試料名、予備データの有無、希望マシンタイム（希望時期・希望時間）**

|  |
| --- |
|  |

**（７）これまでのNMR装置操作経験と実績**

|  |
| --- |
|  |

**（８）学生の取り扱いについての誓約書**

|  |
| --- |
| 貴研究所において研究協力者の学生（大学院生および学部学生）に不測の事態が生じたときは、誠意を持って対処いたします。  平成　　年　　月　　日  指導教員等　所属部局名：  職名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

＊応募要項「９．その他　④」をご参照下さい。

＊研究組織に学生を含まない場合は、本欄への記入は不要です。

**（９）所属長による承諾書**

|  |
| --- |
| 上記（１）の申請者（研究代表者）が、貴研究所の平成29年度共同研究員となることを承諾します。  また、研究組織の同一研究機関所属の研究者については、その研究協力者となることを承諾します。  平成　　年　　月　　日  所属長（機関名・部局名・職名・氏名）    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

＊応募要項「９．その他　③」をご参照下さい。

＊所属長とは、総長、センター長、研究科長　等をさします。

＊研究組織に他機関の研究協力者を含む場合は、別紙「平成29年度共同研究員　研究協力者承諾書」を添付して下さい。

【補足事項】

◎上記（１）および（３）の生年月日、年齢、性別　欄について

　文部科学省への評価調書提出時に、共同研究員の「若手研究者数」「性別研究者数」を報告する必要があるため、本欄を設けています。

　本欄の記入内容が採否に影響することはありません。なお、記入内容は個人情報として取り扱いに十分留意することを申し添えます。

◎記入にあたっての注意事項について

　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。全体のページ数が増加しても結構です。