（別紙）

　※本様式は、研究組織に、申請者（研究代表者）と異なる機関に所属する研究協力者を含む場合に提出して下さい。

　※所属長㊞は、職印を押印下さい。なお、所属長とは、総長、センター長、研究科長　等をさします。

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）

研究協力者承諾書

平成　　年　　月　　日

申請者（実験責任者）

　　　　　　　　　　　　　殿

研究課題名

（研究期間：　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日）

研究協力者（複数名いる場合は行を追加の上、記入して下さい。）

　　　 氏　　　名：

　　　　所属部局名：

　　　　職名（もしくは学年）：

本研究機関に所属する上記の者が、標記研究課題の研究協力者となることを承諾します。

また、研究組織の同一研究期間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。

所属研究機関名：

所属長　職名：

所属長　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞