2024 年度生体超分子複合体構造解析ビームライン（大阪大学蛋白質研究所）
共同利用研究課題申請書　兼　共同研究員承諾書

<table>
<tr><td colspan="3">1 実験責任者
（ふりがな）
氏　　名</td><td colspan="3">申請日　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">所属・職名</td><td colspan="3">旅費の支給を
希望する　　希望しない</td></tr>
<tr><td colspan="6">連絡先住所　〒</td></tr>
<tr><td colspan="2">Tel.</td><td>Fax.</td><td colspan="3">E-mail</td></tr>
<tr><td colspan="2">実験課題名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">（英　訳）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">実
験
組
織</td><td>氏　名（ふりがなを
ローマ字で）</td><td>年齢･性別</td><td>所属（大学･学部･学科）</td><td>職名（学年）</td><td>Fax 番号または電子メールアドレス</td></tr>
<tr><td>（実験責任者を含めて記入）</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">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（本ビームラインを必要とする理由）
＊（　　）継続課題の場合には、左のかっこ内にチェックを入れ、進捗状況も記載してください</td></tr>
<tr><td colspan="3">試料名、安全性に対する記述・対策</td><td colspan="3">希望ビームタイム（希望時期・希望時間）</td></tr>
<tr><td colspan="6">当機関に所属する上記実験責任者が、　　年　　月　　日～　　年　　月　　日までの間、
大阪大学蛋白質研究所共同研究員になることを承諾します。

所属長・職名・氏名　　職　印</td></tr>
</table>