

2024 年度大阪大学蛋白質研究所客員フェロー 申請書

年 月 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：

所属部局名：

職名：

(ふりがな)

氏 名：

(生年月日： 年 月 日)

勤務先住所：

TEL：

Fax：

E-mail：

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		
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：	教員名：
研 究 期 間	2024 年 4 月 1 日～2025 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)		
共同研究で放射線業務に従事するか否かの確認欄 ^{注1)} (いずれかを削除)	従事する	・ 従事しない
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 ^{注2)} (いずれかを削除)	従事する	・ 従事しない

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。）

所属長による承諾書

上記の申請者が、貴研究所の2024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）

印

注1) 共同研究で放射線業務に従事する場合は、採択後、研究開始までに所属機関等でRI教育訓練を受けるとともに放射線業務従事者証明書を提出して下さい。

注2) 共同研究で、本研究所内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