

2026 年度構造解析（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

実験責任者 (ふりがな) 氏 名		申請日		年	月	日	旅費の支給の希望 (有 ・ 無)	
所属・職名					E-mail			
連絡先住所 〒					Tel.			
希望解析手法 ※複数選択可		ビームライン・超高磁場 NMR・クライオ電子顕微鏡・MicroED・試料特化型						
実験課題名								
(英 訳)								
実 験 組 織	氏 名 (ふりがな) ※実験責任者を含めて記入		年齢	性別	所属 (大学・学部・学科)			職名 (学年)
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 (希望解析手法を必要とする理由) * () 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								
試料名、分子量、結晶の有無、安全性に対する記述・対策							希望マシンタイム (希望時期・希望時間)	
MicroED 希望の場合、X 線回折(単結晶回折あるいは粉末回折)で試料の結晶性の確認 (有・無)								
測定データ公開の可否 (共同研究の場合には、測定データの公的データベースへの登録を奨励させていただきます) 可・否 (否の場合はその理由：)								
研究課題が遺伝子組換え実験に相当するか否かの確認 相当する ・ 相当しない								
当機関に所属する上記実験責任者が、2026 年 月 日～ 2027 年 3 月 31 日までの間、 大阪大学蛋白質研究所共同研究員として実験に参加することを承諾します。 また、実験組織のうち同一研究機関所属の研究者については、その者が本課題の研究協力者となることを承諾します。								
所属長・職名・氏名							職 印	

誓 約 書

大阪大学蛋白質研究所において前頁の課題を実施するにあたり、下記の事項を遵守することを誓約します。

記

〔規則等の遵守〕

大阪大学蛋白質研究所（以下「研究所」という）の規則及び SPring-8 の規則その他の関連法令を遵守するとともに、管理・安全のために発する所長の指示に従うこと。

〔安全の確保等〕

放射線作業、高圧ガス、化学薬品の取り扱い等危険を伴う作業は、免許もしくは資格又はそれぞれの責任者の許可を得た上で行い、安全の確保に努めること。

〔損害賠償等〕

1. 研究所及び SPring-8 の施設・設備を故意又は重大な過失により滅失または毀損したときは、その損害を賠償すること。
2. 研究所及び SPring-8 における人身事故については、責任をもって処理すること。

〔実験の中止〕

重大な事故を発生させたとき、若しくはその恐れがあるとき、又は上記の事項に違反したときは実験を中止すること。

〔その他〕

実験者のうち、学生・研究生は財団法人国際教育支援協会の「学生教育研究災害障害保険」又は同等以上の保険に加入している者のみ申請すること。

年 月 日

実験（研究）責任者

所属・職名 _____

氏 名 _____ (印またはサイン)