

年 月 日

大阪医科薬科大学 研究機構長 殿

大阪医科薬科大学 研究設備・機器共用システム利用申請書

大阪医科薬科大学 研究設備・機器共用規程細則 第5条に基づき下記のとおり申請いたします。

記

(利用希望者)

(フリガナ) 氏 名	
所属機関名	
所属部署・職名	
連絡先電話番号	
メールアドレス ※所属機関で発行されているもの	
上記の者が、研究設備・機器共用システムの利用について申請することを承認します。 所属長 氏名及び印 印	

(利用する設備又は機器、および利用目的)

利用する設備・機器	☐ 総合医学研究センター（本部キャンパス） 研究機器部門、トランスレーショナルリサーチ部門 設備・機器等の名称（ ） ☐ 総合薬学研究センター（阿武山キャンパス） 中央機器研究施設 設備・機器等の名称（ ）
利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日
利用頻度	年 ・ 月 ・ 週 回

※裏面も忘れずに記入してください。

研究テーマ	
利用目的	

< 本学記入欄 >

受 付	研究推進課 課長	センター長	研究機構長	審議結果
				(決定日) 可 ・ 否
備 考				
共用システム審査会： 年 月 日 (□対面・□メール審議)				

事前打ち合わせ (受入れ担当部署)
実施日： 年 月 日 () 時 間： : ~ : 実施方法：□ 対面 □ オンライン 担当者 (所属・氏名) : (特記事項 / 備考)