（様式第2号）

４大学ナノ・マイクロファブリケーションコンソーシアム

装置利用申請書(研究員および学生)

＊は学生の場合のみ記入すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 氏名 | フリガナ | 写真（画像データのコピーも可）を張り付けること |
|  |
| 所属 |  |
| 学年（＊） |  |
| 学籍番号（＊） |  |
| 携帯番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 緊急連絡先 |  |
| チェック項目（＊）※ | 学研災と学研賠の両方に加入しているか？　　はい□　いいえ□学研災と学研賠の加入証明書又は証書の写しを本申請書に添付したか？　はい□　いいえ□機器利用には事前に所属大学への学外研究活動届の提出が必要であることを理解しているか？　はい□　いいえ□ |
| 研究責任者（指導教員） | 氏名（フリガナ） | （　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 使用予定機器 |  |
| 研究内容（機器使用目的） |  |

私は、４大学ナノ・マイクロファブリケーションコンソーシアムの利用承認されました上は、利用者としての義務を遂行し、事故の無いよう利用規定を遵守することを誓います。不適切な行為により設備等に損害を与えた場合、原状復帰義務を負うことを了解します。

　 署名(自筆)　　　　　　　　　　　　　日付

※学生の装置利用には、(1)学外研究活動での事故を補償する傷害保険および賠償保険（学研災および学研賠）に加入していること、および(2)事前に所属大学に学外研究活動届を提出していること、の2点が必要となる。学研災および学研賠の加入証明書又は証書の写しを本利用申請書に添付して提出すること。

|  |
| --- |
| 利用者登録　承認書 |
| 受付日　　　　　　年　　　月　　　日 | 承認日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 上記の登録を承認します．４大学ナノ・マイクロファブリケーションコンソーシアム運営委員長　赤坂 大樹　　　 |