|  |  |
| --- | --- |
| 受理年月日 |  |
| 受理番号 |  |

様式１―２

**２０２４年度産業ナノマテリアル研究所　共同装置利用/共同研究申請書**

**（共同施設・設備利用のみ、もしくは共同研究支援経費不要の場合の様式）**

産業ナノマテリアル研究所長　殿

下記研究計画により、産業ナノマテリアル研究所において共同装置利用／共同研究を申請します。

申請者（研究代表者）氏名：

所属機関・職名：

勤務先所在地：〒

連絡先：電話　　　　　　　　　 ＦＡＸ

電子メール：

利用する共同施設・設備名：

受入研究者　氏名：

電子メール：

**研究題目**

□新規（共同研究にはじめて応募される方）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□新規（これまでの共同研究を発展させて、研究題目を変更する方）

□継続　　年目

（□の該当する欄にチェック（■）して下さい。）

※共同研究に参画する学生・院生の記載は必要ありませんが、必ず「学生教育研究災害傷害保険（学研災）」および「学研災付帯賠償責任保険」に加入願います。