様式１　（表面）

大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻ボーダレスデザイン医学研究センター

（ラボラトリー・オフィス）利用申請・申出書

平成　　年　　月　　日

大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻ボーダレスデザイン医学研究センター長　殿

下記のとおり施設利用について（申請~~・申出~~）いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請・申出区分 | □新規　□利用期間の短縮　□利用の中止　□利用期間の更新　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※当初利用期間（　　　年　　　月　　　日～　　年　　　月　　日） |
| 部門等区分 | □(1)寄附講座・企業共同研究講座等部門　　□(2)受託・共同研究部門□(3)学内共同研究部門　 □(4)その他保健学専攻における必要な研究等 |
| 申　請　者 | 所属機関・部局名 |  | 職　名 |  |
| フリガナ |  | 連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　内線：　　　　Email：　　　　　　　　　　 |
| 氏　　名 | 　　印 |
| 研究題目 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 共同研究機関等名 | 　　　　　　　　　　 |
|  |
|  |
| 利用希望施設 | 部屋番号 | 施設名称 | 面積（㎡） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 利用希望面積合計 |  |
| 施設使用料 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 利用期間 | 平成年月日（）から平成年　月日（）まで |
| 共同研究者 | 所属機関等名 | 部局名 | 職名 | 氏名 |
| 　　　　　　　　 | 　　　　　　 |  | 　　　　　 |
| 　　　　　　　　 | 　　　　　　 |  | 　　　　　 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[記入上の留意事項]

１　申請・申出区分が、利用期間の短縮、利用の中止、利用期間の更新の場合は、「当初利用期間」も記載

してください。

２　「利用希望施設」欄には、利用を希望するオフィス等の部屋番号、施設名称を記載してください。

３　「共同研究機関等名」欄には、部門等区分ごとに以下の内容を記載してください。

　　また、共同研究機関等がなく単独で利用する場合はその旨記載してください。

区分(1)　→　企業との最先端研究、看医工連携、医療機器認証評価等の別、連携先企業名称等

区分(2)　→　企業等との契約の有無及び契約の種類（受託研究、共同研究の別）、企業等名称

区分(3)　→　共同研究の相手方の部局名・専攻・講座等名称

区分(4)　→　講座等の名称

様式１　（裏面）

＜参考＞

大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻ボーダレスデザイン医学研究センター

施設面積一覧表

利用申請・申出書記載に際しては、以下の一覧表から必要事項を転記してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部屋番号 | 施設名称 | 面積（㎡） |
|  E102 | オフィス１ | 23.78 |
| E103 | ラボラトリー１ | 69.41 |
| E104 | ラボラトリー２ | 48.99 |
| E105 | オフィス２ | 18.95 |
| E201 | ラボラトリーＡ | 39.42 |
| E202 | オフィス３ | 22.55 |
| E203 | ラボラトリー３ | 70.21 |
| E204 | ラボラトリー４ | 60.70 |
| E205 | オフィス４ | 20.02 |
| E206 | オフィス５ | 20.02 |
| E207 | ラボラトリー５ | 40.05 |
| E301 | ラボラトリーＢ | 39.42 |
| E302 | オフィス６ | 27.53 |
| E303 | ラボラトリー６ | 64.35 |
| E304 | ラボラトリー７ | 58.53 |
| E305 | オフィス７ | 20.02 |
| E306 | オフィス８ | 20.02 |
| E307 | ラボラトリー８ | 40.05 |