

課題番号

千歳科学技術大学ナノテクノロジー支援事業利用申請書

平成 年 月 日

千歳科学技術大学 研究推進課長 様

学校法人千歳科学技術大学のナノテクノロジー支援事業に下記のとおり申請いたします。
また、学校法人千歳科学技術大学ナノテクノロジー支援事業利用要綱を遵守します。

申請者	(氏名) _____ 印 (職名) _____ (所属) _____ (住所) _____ TEL : _____ e-mail : _____ (年齢区分) <input type="checkbox"/> 30才未満 <input type="checkbox"/> 30才以上40才未満 <input type="checkbox"/> 40才以上50才未満 <input type="checkbox"/> 50才以上		
利用料納付者 ^{※1}	(氏名) _____ 印 (職名) _____ (所属) _____ (住所) _____ TEL : _____ e-mail : _____ (本学の職員及び研究員のみ記載) 予算区分 <input type="checkbox"/> 申請者の学部個人研究費 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
利用希望設備名			
利用期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
利用区分	<input type="checkbox"/> 一般利用 <input type="checkbox"/> 1ヶ月(条件付き) <input type="checkbox"/> 6ヶ月(条件付き) <input type="checkbox"/> 1年(条件付き) <input type="checkbox"/> 自主事業		
支援内容 ^{※1}	<input type="checkbox"/> 技術相談 <input type="checkbox"/> 技術代行 <input type="checkbox"/> 技術補助 <input type="checkbox"/> 機器利用 <input type="checkbox"/> 共同研究		
研究題目			
研究の概要 (共同研究の場合は研究協力の関係にある本学の職員又は研究員の所属及び氏名も併せて記載すること)			
申請者以外の利用者名	所属	氏名	連絡先[電話, e-mail等]

注意事項

- ※1. 支援内容において共同研究を選択した場合は、利用納付者記入欄に研究協力関係にある本学の教員又は研究員を記入して下さい。また、技術代行を選択した場合は、別紙の依頼書を記入の上、本申請書と合わせて提出してください。
- ※2. 申請の内容に変更が生じた場合には、速やかに研究推進課 (Tel. 0123-27-6003 又は内線 1105) に連絡願います。
- ※3. 支援終了時、利用者は速やかに支援終了報告書を提出するとともに、年度末までに成果報告書を提出してください。成果報告書が未提出の場合には自主事業に移行したとみなします。ただし、客観的に合理的な理由がある場合にはこの限りではありません。

※学内使用欄

研究所長	課長	係長	係	実施責任者	研究員	合議 総務課長