（別紙）

　※本様式は、研究組織に、申請者（研究代表者）と異なる機関に所属する研究協力者を含む場合に提出して下さい。

　※所属長㊞は、職印を押印下さい。なお、所属長とは、総長、センター長、研究科長　等をさします。

2024年度　クライオ電子顕微鏡共同利用研究課題

（大阪大学蛋白質研究所）

研究協力者承諾書

　　年　　月　　日

申請者（実験責任者）

　　　　　　　　　　　　　殿

研究課題名

（研究期間：　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日）

研究協力者（複数名いる場合は行を追加の上、記入して下さい。）

　　　 氏　　　名：

　　　　所属部局名：

　　　　職名（もしくは学年）：　　　　　　　　　　　　（学生の場合は下欄の誓約書が必要です。）

本研究機関に所属する上記の者が、標記研究課題の研究協力者となることを承諾します。

所属研究機関名：

所属長　職名：

所属長　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

＝＝＝＝＝＝＝　上記研究機関所属の学生（大学院生・学部学生）が含まれる場合のみ記入　＝＝＝＝＝＝＝

**学生の取り扱いについての誓約書**

大阪大学蛋白質研究所長　殿

大阪大学蛋白質研究所において研究協力者の学生（大学院生および学部学生）に不測の事態が生じたときは、誠意を持って対処いたします。

指導教員等　所属機関・部局名：

職名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

＊募集要項「９．その他」をご参照下さい。

＊研究協力者に上記研究機関所属の学生が含まれる場合のみ、指導教員等による本欄への記入・押印が必要です。