2025 年度 MicroED 構造解析（大阪大学蛋白質研究所）
共同利用研究課題申請書　兼　共同研究員承諾書

1 実験責任者 （ふりがな） 氏　　名	申請日　　年　　月　　日
所属・職名	旅費の支給を 希望する　　希望しない
連絡先住所　〒	
Tel.	E-mail
実験課題名	
（英　訳）	

実験組織	氏　名 （ふりがなをローマ字で）	年齢・性別	所属 （大学・学部・学科）	職名（学年）	E-mail アドレス
	（実験責任者を含めて記入）				

研究の意義・目的・特色・期待される成果および研究の準備状況（MicroED 構造解析を必要とする理由）
＊（　　）継続課題の場合には、左のかっこ内にチェックを入れ、進捗状況も記載してください

試料名、安全性に対する記述・対策 ＊（　　）単結晶 X 線結晶構造解析で構造解析できなかった場合には、左のかっこ内にチェックを入れて情報を記載してください	希望マシンタイム（希望時期・希望時間）

測定データ公開の可否（共同研究の場合には，測定データの公的データベースへの登録を奨励させて頂きます）
可・否（否の場合はその理由：　　）

当機関に所属する上記実験責任者が、　　年　　月　　日～　　年　　月　　日までの間、
大阪大学蛋白質研究所共同研究員になることを承諾します。

所属長・職名・氏名　　職　印