

共用研究機器及び資試料利用申請書Application for the use of research equipment and materials

京都大学ヒト行動進化研究センター長 殿

京都大学ヒト行動進化研究センターが供する共用研究機器及び研究資試料の利用について、下記のとおり申請しますので、承認願います。なお、利用に際しては、京都大学ヒト行動進化研究センター共用研究機器及び研究資試料利用負担金等内規を遵守いたします。

Dear Director, Center for the Evolutionary Origins o Human Behavior, Kyoto University

I request approval for the use of the research equipment and materials provided by the Center for the Evolutionary Origins o Human Behavior (EHUB), Kyoto University. In using the equipment and materials, I will comply with the Terms of use of EHUB.

*必須

1. 利用申請者氏名 / Applicant name *

2. 対応教員氏名 / EHUB faculty member name *

利用申請者の情報 / Applicant information

3. メールアドレス / email address *

4. 所属機関・部署・研究室の名称 / Institution & department *

5. 職名もしくは身分 / Job title or status *

6. 電話番号 / Phone number *

利用に際しての注意事項について / Instruction of use

7. 初めての利用ですか。 / Is this your first time? *

1 つだけマークしてください。

- 初めて / Yes, first time
 以前に利用したことがある / No, I have used this

8. 利用申請者以外で利用する人(共同研究者)はいますか。 / Do you use it together with any collaborators (out of EHUB) ? *

1 つだけマークしてください。

- いる / Yes, with collaborators (out of EHUB)
 一人で実施 / No, alone

9. 以下の注意事項を読んで、内容を理解しましたか? / Have you read and understood the following instruction? *

利用申請にあたっての注意事項 (English below)

1. 利用申請者は、利用に際しては、京都大学ヒト行動進化研究センター共用研究機器及び研究資試料利用負担金等内規を遵守しなければなりません。(内規: URL)
2. 申請内容に変更が生じた場合は、速やかにヒト行動進化研究センターへ連絡してください。
3. 利用申請者が、申請した期間に、利用申請者の共同研究者が、その責に帰すべき事由によりセンターの施設、設備、資試料等を滅失又は毀損したときは、利用申請者がその損害を賠償しなければなりません。
4. 利用料の請求にあたっては、同一機関又は組織等から複数の申請があり、利用料請求先が同一の場合には、一括して利用料請求先宛てに請求する場合がありますので、ご了承ください。

Notes on Application

1. The applicant must comply with the Terms of use and usage fees of the Center for Evolutionary Origins of Human Behaviors (EHUB) (Bylaws: URL)
2. If there is any change in the contents of the application, please contact the EHUB as soon as possible.
3. If the applicant's collaborators lose or damage the Center's facilities, equipment, materials, etc. due to reasons attributable to them, the applicant must compensate for the loss or damage.
4. Please note that the usage fee may be billed to the same institution or organization in the event that multiple applications are received from the same institution or organization and the applicant is the same person to whom the fee will be billed.

1 つだけマークしてください。

- 承諾した。 / I agree
 承諾しない。 / I disagree
 その他: _____

10. 本日の日付を記入してください。 / Please fill in today's date. *

- 11。 使用する研究資試料を選んでください。 / Please check the collections you wish to use. *

当てはまるものをすべて選択してください。

- 研究資試料は使用しない / not use any materials
- 形態系標本（非侵襲的）(PRISK (Z含む)) / Morphological collection (non-invasive), PRISK
- 液浸標本（侵襲的） / Embalmed specimens (invasive), PRISK
- 冷凍標本（侵襲的） / Frozen specimens (invasive), PRISK
- 骨格標本（侵襲的） / Skeleatal specimens (invasive), PRISK
- 分子生物学的研究試料 / Tissue sample for molecular and cellular studies, PRIGEN/PRICEL

- 12。 使用する共用機器を選んでください。 / Please check the equipments you wish to use. *

当てはまるものをすべて選択してください。

- 共用機器は利用しない / not use any equipments
- X線断層画像装置 (X線CT, Cannon Asteion 4)/ CT scanner
- 磁気共鳴画像装置 (MRI, Hitachi Airis Vento)/ MRI scanner
- 高解像度X線断層画像装置 (マイクロX線CT, Bruker SKYSCAN 1275) / micro CT scanner
- 3Dプリンター (Stratasys uPrint SE) / 3D printer

研究計画について / Research Plan

共用研究資試料や研究機器を用いて研究する内容について、説明してください。研究資試料については、資料委員会の審査を経て、採否と利用範囲を決定します。

Describe the research plan to be conducted using the research materials and equipment. Usage of research materials will be reviewed by the Study Materials Committee of EHUB to determine acceptance or rejection of use.

- 13。 研究タイトル / Title of research *

- 14。 研究内容 / Plan of research *

200字以上でお願いします。 >100 words

- 15。 [標本の侵襲的利用をする場合] 利用を希望する種や数について説明してください。

[morphological collections/specimens] Describe the species and number of species you wish to use.

- 16。 [分子生物学的試料を利用する場合] 利用を希望する種や数について説明してください。

[tissue sample] Describe the species and number of sample you wish to use.

17。 研究終了年度 / fiscal year of completion *

1 つだけマークしてください。

- 今年度 / in this fiscal year (FY starts in April and end in March, in Japan)
- 研究終了まで / in the following fiscal year or later.
- その他: _____

利用負担金の支払いについて / Payment of usage fees

支払財源の詳細については、利用負担金が確定した時に、あらためて確認いたします。
The details of the payment sources will be confirmed again when the usage fee is finalized.

18。 支払い責任者氏名 / name of person responsible for payment *

1 つだけマークしてください。

- 利用申請者と同じ / same to applicant
- その他: _____

19。 利用料の支払財源の区分 / financial resources for payment *

1 つだけマークしてください。

- 科研費等外部資金 / KAKENHI or any grants
- 所属機関運営費 / Institutional expenses
- 私費 / private
- その他: _____

20。 その他 / Other communications

その他、連絡事項がありましたら記述ください。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム