20 年度 杏林大学大学院医学研究科

共同研究施設フローサイトメトリー部門利用登録申請書

※年月日はすべて西暦。**片面印刷（合計２枚）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録申請者の情報 | 研究課題名・内容等について | | | |
|
| 1. 所属   医学部・保健学部  その他（　　　　　　　　）  教室・部門・研究グループ名   1. 所属上長名   印   1. 代表者名 2. 代表者メールアドレス   @   1. 代表者連絡先内線/PHS番号 2. 使用希望機種   ・FACSLyric  ・FACSCant II  ・FACSAria IIu\*  ・QuadroMACS  上記装置の利用経験  あり・なし  \*FACSAriaIIuの利用経験が無い場合、日本BD社主催の有償講習会を受講する必要があります。   1. 登録料金の移換元   ・講座研究費  ・個人研究費  ・その他（　　　　　　　　　　　　　）  上記のプロジェクトコードを下記に必ずご記入下さい。  （　　　　　　　　　　　　　）   1. 登録料金の移換先   利用登録料として　　　　万円を大学院医学研究科共同研究施設フローサイトメトリー部門講座研究費（プロジェクトコードS303010001）へ移換して下さい。  提出日：  20 年　　月　　　日 | 研究課題名： | | | |
| 研究内容： | | | |
| 使用する細胞の情報：  ・細胞名称：  ・細胞の大きさ　　㎛（シングルセル/浮遊状態で）  ・蛍光色素：  ・感染性物質の有無  （「あり」の場合、感染防御措置について記述して下さい。）  あり　・　なし  感染性物質の詳細：  感染防御措置： | | | |
| 登録希望者名 | 職　種 | 連絡用メールアドレス | 内線/PHS |
|  |  | WEB予約システムに　→　登録済・希望する  ・予約システム登録用Gmail　アドレス |  |
|  |  | WEB予約システムに　→　登録済・希望する  ・予約システム登録用Gmail　アドレス |  |
|  |  | WEB予約システムに　→　登録済・希望する  ・予約システム登録用Gmail　アドレス |  |
|  |  | WEB予約システムに　→　登録済・希望する  ・予約システム登録用Gmail　アドレス |  |
|  |  | WEB予約システムに　→　登録済・希望する  ・予約システム登録用Gmail　アドレス |  |

本年度公的資金を取得している教室・グループ・個人研究者で、間接経費による利用登録料の補助を申請する場合は、二枚目もご記入頂き、FCM部門へ提出してください。

間接経費による研究支援要望書（登録教室分）

20　 年　　月　　日

研究推進センター長　殿

（共同研究施設フローサイトメトリー部門長及び

公的資金企画管理課　経由）

臨床医学研究棟5F 507号室で運用されている共通で使用する機器※のメンテナンス費用を、間接経費からご負担していただけるよう要望いたします。

※共同研究施設フローサイトメトリー部門で運用しているフローサイトメトリー機器

所属

氏名 印