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