徳島大学先端酵素学研究所

藤井節郎記念医科学センター利用申請書【期間延長】

（共通機器室・オープンラボ）

平成　　年　　月　　日

先端酵素学研究所長　殿

利用責任者

所属・職名

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　印

TEL

E-mail

下記のとおり，藤井節郎記念医科学センター利用期間の延長を申請します。

なお，利用にあたっては徳島大学先端酵素学研究所藤井節郎記念医科学センター利用規則を順守します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 |  |
| 利用区分 | 寄附講座　　　共同研究講座　　　大型プロジェクト　　　その他 |
| ※1）  講座・プロジェクト等名称 |  |
| ※1）  講座・プロジェクト等期間 | 平成　　　年　　　月　　　日　から　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 延長希望施設 |  |
| 延長希望期間  （２年以内） | 平成　　　年　　　月　　　日　から　平成　　　年　　　月　　　日 |
| センター利用によって得られた研究成果  及び効果 | 【研究目的】  【背景】  【研究成果】  【当該研究の国内外での位置付け】 |
| 発表論文 |  |

※１）現在センターを利用している講座・プロジェクト等について記入してください。

※２）２枚以内で作成してください。