

生体情報ゲノムリソースセンター利用申請書(個人入館登録)新規・追加

年 月 日

生体情報ゲノムリソースセンター長 殿

利用責任者 印

所属 職名

内線 Fax

E-mail address

講座・部門等主任者 印

所属 職名

下記の通り利用したいので、生体情報ゲノムリソースセンター利用規則を遵守し、申請します。

[研究課題]			
利用予定実験室 (a)			
組換えDNA実験実施の予定	有	無	注 (b)
マウス実験区域利用予定	有	無	
専用実験台等利用希望 (c)	実験台:有(P1/RI)/無 有料保管区域:有/無		
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
	氏名 (職名)	内線番号 (個人番号 (d))	登録希望区域
登録希望者 (d)	()	()	DNA/マウス
	()	()	DNA/マウス
	()	()	DNA/マウス
	()	()	DNA/マウス
	()	()	DNA/マウス
※	受理年月日・番号	年 月 日	番号
※	確認	教授()センター長()	
※	許可年月日	年 月 日	
	備考		

(a) 利用する予定の主な実験室について記入して下さい。

(b) 利用には、組換えDNA実験従事者としての承認が必要です。

(c) 専用実験台等の使用は有料です。申請には様式(4)を提出して下さい。

(d) 個人番号は、職員証・学生証の8桁の数字です。不明の際はセンターに問合せ下さい。

※欄は、生体情報ゲノムリソースセンターで記入します。