

別紙様式1

令和 年 月 日

## 研究交流施設宿泊室利用申込書

放射線医学研究所 共創推進部長 殿

申請者  
受入部署名  
部長等名

印

下記の通り研究交流施設の宿泊室を利用したいので申し込みます。

## 記

利用者氏名 (国籍)	( )
性別	1. 男 2. 女
所属機関名	(電話 )
当機構における身分 (該当番号に○印)	1. 客員研究員 5. 職員 2. 協力研究員 6. 招へい研究員 3. 共同利用研究員 7. 連携大学院生 4. 実習生 8. その他 ( )
利用期間※注1	令和 年 月 日 ( ) 時から 令和 年 月 日 ( ) 時まで (泊 日)
利用者が派遣元から支給される1日当たりの宿泊費あるいは滞在費 ※注2	円/日
利用を必要とする理由 (該当番号に○印)	1. 共同利用実験参加 (課題整理番号 ) 2. 実験準備 3. 実験打ち合わせ 4. 研究集会参加 5. その他 ( )
受入担当者氏名	(内線 )

※注1. 利用期間は原則として1ヶ月以内です。1ヶ月を超える場合は、共創推進部長宛に理由書を提出してください。

※注2. 利用者が当機構から旅費（滞在費、宿泊費を含む）を支給される場合、当機構旅費規程に基づいた旅費の調整を受けます。

## 研究交流施設宿泊室利用承認書

令和 年 月 日

申請者（部長等）殿

放射線医学研究所 共創推進部長

令和 年 月 日付で申請のありました研究交流施設宿泊室の利用については、下記の通り承認します。

## 記

利用者氏名 (国籍)	( )
利用室名	研究交流施設 棟 号室
利用期間	令和 年 月 日 ( ) 時から 令和 年 月 日 ( ) 時まで (泊 日)
受入担当者氏名	(内線 )