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　　　　　　　） |