

利用申請 操作マニュアル

作成日：2019/02/29

更新日：2021/03/20

1 学内者 利用申請

P3

1-1 学内者 利用申請

P3

2 学外者 利用申請

P10


2-1 学内者 利用申請

P10

1.学内者 利用申請

1-1.学内者 利用申請

各項目を記入し、入力内容確認ボタンをクリックしてください。



学内者 利用申請 (新規) / User Registration

* の項目は必須入力です。
* Items are mandatory input.

利用年度 / Year

年度 / Year: 2020年度

申請者情報 / Profile

所属部署 / Department: --選択してください--

所属員番号 (9桁) / 学生番号 (10桁)
+ 発行コード (1桁)
Member Code (9 digit) or Student No. (10 digit)
+ Issue Code (1 digit): 例: XXXXXXXXX-1

氏名 / Name: 例: 京大 太郎

氏名 (カナ) / Name (Kana): 例: キョウダイ, タロウ

所属または電話番号 / Extension or Phone #: 例: 9999

全学メールアドレス / All-university mail: 例: taro@example.com

全学メールアドレス (確認) / All-university mail (Confirm): 例: taro@example.com

申請者区分 (身分) / Identification: --選択してください--

責任者情報 / Person in Charge

責任者氏名 / Responsible person name: 例: 京大 太郎

所属部署名 / Department name: 例: CC部

研究室名 / Laboratory name: 例: CC研究室

利用内容 / Usage content

利用項目 / Services:

- 共同研究施設(ドラッグディスカバリーセンター) / Research Instruments/Test
- 遺伝解析サービス(高速シーケンサー) / Trait Analysis Service/Test
- 遺伝解析(DNA) / DNA
- 共同研究施設(蛍光生体イメージング室) / Research Instruments/Test

支払経費 / Payment expense

当年度4月~2月 / April to February (In Japan fiscal year)

ビジネスユニットコード (4桁)
Business unit code (4 digit): 例: XXXXXXXX

部署コード (10桁)
Department code (10 digit): 例: XXXXXXXXXX

責任者氏名 / Name of Person in Charge: 例: 京大 太郎

責任者メールアドレス / E-mail of Person in Charge: 例: taro@example.com

責任者メールアドレス (確認) / E-mail of Person in Charge (Confirm): 例: taro@example.com

プロジェクトコード (12桁)
Project code (12 digit): あり なし 未定
例: 012345678910

予算科目コード (6桁)
Budget code (6 digit): 例: XXXXXXXX

経理担当氏名 / Name of accountant: 例: 京大 太郎

電話番号 / Tel: 例: 075-753-7531

経理担当メールアドレス / E-mail of accountant: 例: taro@example.com

経理担当メールアドレス (確認) / E-mail of accountant (Confirm): 例: taro@example.com

当年度3月 / March (In Japan fiscal year)

3月期に使用する (課費のみ)
To use in the fiscal year ending March

3月期に使用しない
Not used in the fiscal year ended March 31

個人情報の取り扱いについて、京都大学の プライバシーポリシーをご覧ください。

入力内容確認

© 2019 Kyoto University. All Rights Reserved.

1-1.学内者 利用申請

各入力項目を入力し、入力内容確認ボタンをクリックしてください。

学内者 利用申請 (新規) / User Registration	
* の項目は必須入力です。 * Items are mandatory input.	
利用年度 / Year	
年度 Year	2020年度
申請者情報 / Profile	
所属部局 Department	-- 選択してください --
教職員番号 (8桁) / 学生番号 (10桁) + 再発行コード (1桁) Personal Code (8 digit or 10 digit) + Reissue No. (single digit)	例: XXXXXXXX 1
氏名 Name	例: 京大 太郎
氏名 (カナ) Kana	例: キョウダイ タロウ
内線または電話番号 Extension or Phone #	例: 9999
全学メールアドレス All-university mail	例: taro@example.com
全学メールアドレス (確認) All-university mail (confirm)	例: taro@example.com
申請者区分 (身分) Identification	-- 選択してください --
責任者情報 / Person in Charge	
責任者氏名 Responsible person name	例: 京大 太郎
所属部局名 Department name	例: OO部
研究室名 Laboratory name	例: OO研究室
利用内容 / Usage content	
利用項目 Services	<input type="checkbox"/> 共用研究機器(ドラッグディスカバリーセンター) / Research Instruments(Text) <input type="checkbox"/> 受託解析サービス (高速シークエンサー) / Trust Analysis Service(Test) <input type="checkbox"/> 受託解析(DNA) / DNA <input type="checkbox"/> 共用研究機器(蛍光生体イメージング室) / Research Instruments(Text)

・ 利用年度

ご利用になる年度を選択してください。
必須選択項目です。

・ 申請者情報

所属部局、教職員番号または学生番号とカード発行回数、氏名、氏名 (カナ)、内線または電話番号、全学メールアドレス、申請者区分 (身分) を入力してください。
全項目、必須選択・入力項目です。

・ 責任者情報

所属の責任者の氏名、所属部局名、研究室名を入力してください。全て必須入力項目です。

・ 利用内容

ご利用になるサービスを選択してください。
必須選択項目です。

1-1.学内者 利用申請

当年度4月～2月利用分の支払経費の情報を入力してください。

支払経費 / Payment expense	
当年度4月～2月 / April to February (in Japan fiscal year)	
ビジネスユニットコード (4桁) Business Unit code (4 digit)	* 例: XXXXXXXX
部署コード (10桁) Department code (10 digit)	* 例: XXXXXXXX
責任者氏名 Name of Person in Charge	* 例: 京大 太郎
責任者メールアドレス E-mail of Person in Charge	* 例: taro@example.com
責任者メールアドレス (確認) E-mail of Person in Charge (Confirm)	* 例: taro@example.com
プロジェクトコード (12桁) Project code (12 digit)	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 未定 * 例: 012345678912
予算科目コード (6桁) Budget code (6 digit)	* 例: XXXXXXXX
経理担当者氏名 Name of accountant	* 例: 京大 太郎
電話番号 Tel	* 例: 075-753-7531
経理担当者メールアドレス E-mail of accountant	* 例: taro@example.com
経理担当者メールアドレス (確認) E-mail of accountant (Confirm)	* 例: taro@example.com

・ビジネスユニットコード

ユニットコードを入力してください。必須入力項目です。

・部署コード

部署コードを入力してください。必須入力項目です。

・支払責任者

支払責任者の教職員番号、氏名、メールアドレスを入力してください。必須入力項目です。

・プロジェクトコード

プロジェクトコードの有無（あり・なし・未定）を選択いただき

「あり」の場合はプロジェクト番号を入力してください。

「なし」の場合は「000000000000」、「未定」の場合は「999999999999」が自動で設定されます。

・予算科目コード

予算科目コードを入力してください。必須入力項目です。

・経理担当者

経理担当者の氏名、電話番号、メールアドレスを入力してください。必須入力項目です。

1-1.学内者 利用申請

当年度3月利用分の支払経費の情報を入力してください。

当年度3月 / March (in Japan fiscal year)	
<input checked="" type="radio"/> 3月期に使用する (運営費のみ) <input type="radio"/> 3月期に使用しない To use in the fiscal year ending March Not used in the fiscal year ended March 31	
ビジネスユニットコード (4桁) Business Unit code (4 digit)	* 例: XXXXXXXX
部署コード (10桁) Department code (10 digit)	* 例: XXXXXXXX
責任者教職員番号 (8~10桁) Personal Code of Person in Charge (8 digit or 10 digit)	* 例: XXXXXXXX
責任者氏名 Name of Person in Charge	* 例: 京大 太郎
責任者メールアドレス E-mail of Person in Charge	* 例: taro@example.com
責任者メールアドレス (確認) E-mail of Person in Charge (Confirm)	* 例: taro@example.com
プロジェクトコード (12桁) Project code (12 digit)	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 未定 * 例: 012345678912
予算科目コード (6桁) Budget code (6 digit)	* 例: XXXXXXXX ※運営費のコードを入力してください。
経理担当者氏名 Name of accountant	* 例: 京大 太郎
電話番号 Tel	* 例: 075-753-7531
経理担当者メールアドレス E-mail of accountant	* 例: taro@example.com
経理担当者メールアドレス (確認) E-mail of accountant (Confirm)	* 例: taro@example.com

当年度3月にご利用される場合、下記項目も入力してください。

ご入力頂かなかったかった場合、3月の予約は出来ませんので予めご了承ください。

・3月期に使用する (運営費のみ) / 3月期に使用しない

当年度3月期に利用する場合は「3月期に使用する (運営費のみ)」を選択してください。

・ビジネスユニットコード

ユニットコードを入力してください。必須入力項目です。

・部署

部署コードを入力してください。必須入力項目です。

・支払責任者

支払責任者の教職員番号、氏名、メールアドレスを入力してください。必須入力項目です。

1-1.学内者 利用申請

・プロジェクトコード

プロジェクトコードの有無（あり・なし・未定）を選択いただき

「あり」の場合はプロジェクト番号を入力してください。

「なし」の場合は「000000000000」、「未定」の場合は「999999999999」が自動で設定されます。

・経理担当者

経理担当者の氏名、電話番号、メールアドレスを入力してください。必須入力項目です。

個人情報の取り扱いについて、京都大学プライバシーポリシーに同意してください。

 個人情報の取り扱いについて、京都大学の [プライバシーポリシー](#) に同意します。

入力内容確認


入力エラー項目がある場合、下記のように表示されますので適宜修正してください。

申請者情報 / Profile

所属部局 <small>Department</small>	*	-- 選択してください -- <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px; font-size: 0.8em;">所属部局欄は必須項目です。 The Department field is required.</div>
教職員番号（8桁） / 学生番号（10桁） + 再発行コード（1桁） <small>Personal Code (8 digit or 10 digit) + Reissue No. (single digit)</small>	*	例：XXXXXXXX 1 <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px; font-size: 0.8em;">教職員番号 / 学生番号欄は必須項目です。 The Personal Code field is required.</div> <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px; font-size: 0.8em;">再発行コード欄は必須項目です。 The Reissue No field is required.</div>
氏名 <small>Name</small>	*	例：京大 太郎 <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px; font-size: 0.8em;">氏名欄は必須項目です。 The Name field is required.</div>
氏名（カナ） <small>Kana</small>	*	例：キョウダイ タロウ <div style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px; font-size: 0.8em;">氏名（カナ）欄は必須項目です。 The Kana field is required.</div>

1-1.学内者 利用申請

入力内容に不備がない場合、下図の確認画面が表示されますので、内容を確認し申請ボタンをクリックしてください。入力内容に誤りがあった場合は、戻るボタンをクリックしてください。



学内者 利用申請 (新規) / User Registration

* の項目は必須入力です。
* Some are mandatory input.

利用年度 / Year

年度 Year

申請者情報 / Profile

所属部署 Department

教員番号 (8桁) / 学生番号 (10桁)
+ 発行コード (1桁)
Research Code (8 digit or 10 digit)
+ Issue No. (single digit)

氏名 Name

氏名 (カナ) kana

内線または電話番号 Extension of Phone #

全学メールアドレス All-university mail

全学メールアドレス (確認) All-university mail (Confirm)

申請者区分 (身分) Identification

責任者情報 / Person in Charge

責任者氏名 Responsible person name

所属部署名 Department name

研究室名 Laboratory name

利用内容 / Usage content

利用項目 Services

- 共用研究施設(ドラッグディスプレイセンター) / Research Instruments(Text)
- 委託解析サービス (遺伝シークエンサー) / Trust Analysis Service(Text)
- 委託解析(DNA) / DNA
- 共用研究施設(蛍光生体イメージング室) / Research Instruments(Text)

支払経費 / Payment expense

当年度4月~2月 April to February (In Japan Fiscal year)

ビジネスユニットコード (4桁)
Business unit code (4 digit)

部署コード (10桁)
Department code (10 digit)

責任者氏名 Name of Person in Charge

責任者メールアドレス E-mail of Person in Charge

責任者メールアドレス (確認) E-mail of Person in Charge (Confirm)

プロジェクトコード (12桁)
Project code (12 digit)

予算科目コード (6桁)
Budget code (6 digit)

経理担当責任者 Name of accountant

電話番号 Tel

経理担当責任者メールアドレス E-mail of accountant

経理担当責任者メールアドレス (確認) E-mail of accountant (Confirm)

当年度3月 March (In Japan Fiscal year)

ビジネスユニットコード (4桁)
Business unit code (4 digit)

部署コード (10桁)
Department code (10 digit)

責任者教員番号 (9~10桁)
Personal Code of Person in Charge (9 digit or 10 digit)

責任者氏名 Name of Person in Charge

責任者メールアドレス E-mail of Person in Charge

責任者メールアドレス (確認) E-mail of Person in Charge (Confirm)

プロジェクトコード (12桁)
Project code (12 digit)

予算科目コード (6桁)
Budget code (6 digit)

※運営費のコードを入力してください。

経理担当責任者 Name of accountant

電話番号 Tel

経理担当責任者メールアドレス E-mail of accountant

経理担当責任者メールアドレス (確認) E-mail of accountant (Confirm)

個人情報取り扱いについて、京都大学の プライバシーポリシーに同意します。

入力内容確認

© 2019 Kyoto University. All Rights Reserved.

1-1.学内者 利用申請

正常に申請が完了しましたら、下図の画面が表示されます。

入力された申請者のメールアドレス宛に利用登録申請書が送信されますので、印刷・ご捺印頂き、事務局へ持参してください。



学内者 利用申請（新規）完了 / User Registration

利用申請を受け付けました。

入力されたメールアドレスへ利用申請受付メールが送信されます。
メール添付されるPDFファイルの内容を確認の上、印刷、押印した紙媒体を提出されるまでは登録完了となりません。
ご注意ください。

You are now on the waiting list for registration of Medical Research Support Center.
Please confirm the E-mail from us, and submit the printed registration form attached to E-mail.
Please note that the submission of printed registration form is mandatory to finalize your registration.

© 2019 Kyoto University. All Rights Reserved.

利用登録申請書



2020000070

センター 記入欄	センター長 承認	印
-------------	-------------	---

京都大学大学院医学研究科 医学研究支援センター
2020年度 利用登録申請書

Registration Form for Medical Research Support Center (2020)

京都大学 大学医学研究科
医学研究支援センター長殿

下記の通り医学研究支援センターの利用を申請いたします。利用にあたっては内規を遵守いたします。

1 登録区分 Registration Category	新規 Initial Registration
2 申請日 Registration Date	2021年03月08日
3 申請者 Registrant	[所属部署 Department] 文学研究科・文学部
	[教職員番号 / 学生番号 Personal Code] 03915147
	[氏名 Name] 手塚 四子
	[電話番号(内線) TEL] 13883
	[E-mail] ntstest0000+sekunai0013@gmail.com
4 所属 Affiliation	[責任者氏名 Name] 責任 太郎
	[印 (signature)]
5 利用項目 Services	[ビジネスユニット Business Unit] ○○○○研究室
	[所属 Department] ○○○○研究室
	共用研究機器(ドラッグディスプレイセンター) [Research Instruments](Test)
	共用研究機器(蛍光生体イメージング室) [Research Instruments](Test)
	受託解析サービス(高速シークエンサー) Trust Analysis Service[Test]
	受託解析(DNA) INIA

【ご注意 Instructions】

- 本申請書は提出前に必ず各自で控えを保管して下さい。
Please make a copy and keep by yourself before submission.
- 押印または署名した印刷物を提出してください。
Please submit a printed paper with seal or signature.
- 課金は4-6月、7-9月、10-12月、1-2月、3月の5期に分けて精算します。詳しい精算方法は「医学研究支援センター」課金の取扱いをご覧ください。
Charge will be collected in each end of quarter term and the end of February.
- 学内利用者が共用機器、及び受託解析を利用するにあたり、得られた結果を用いた研究で生じた知財は、学内利用者(または機関)に帰属するものとします。
The intellectual property right to results made by users with the facilities in Medical Research Support Center shall belong to the users or their belonging org.
- 内規は以下に掲載しています。事前に必ずご一読ください。
Internal rule of MISC is posted on the following webpage. Registrant must read it in advance.
<http://support-center.med.kyoto-u.ac.jp/SupportCenter/miscnaiki>

4

【支払経費(2020年4月～2021年2月) [Research Fund for Payment]

6	ビジネスユニット Business Unit	0070 医学部附属病院	
7	部署 Department	0700180000 病院-皮膚科	
8	支払責任者 Person in Charge	[氏名 Name] 58815326 責任 一郎	印 (signature)
		[E-mail] ntstest0000+sekinin-ichiro@gmail.com	
9	プロジェクト番号 Project Number	100130700032	
10	予算科目 Budget	542020 受託-受託-研究等収入	
11	経理担当者 Accountant	[氏名 Name] 経理 一郎	
		[電話番号(内線) TEL] 13883	
		[E-mail] ntstest0000+keiri-ichiro@gmail.com	

【支払経費(2021年3月分) [Research Fund for Payment in March]
(翌年度運営費より予算振替)


12	ビジネスユニット Business Unit	0070 医学部附属病院	
13	部署 Department	0700180000 病院-皮膚科	
14	支払責任者 Person in Charge	[氏名 Name] 58815326 責任 一郎	印 (signature)
		[E-mail] ntstest0000+sekinin-ichiro@gmail.com	
15	プロジェクト番号 Project Number	100130700032	
16	予算科目 Budget	542020 受託-受託-研究等収入	
17	経理担当者 Accountant	[氏名 Name] 経理 一郎	
		[電話番号(内線) TEL] 13883	
		[E-mail] ntstest0000+keiri-ichiro@gmail.com	

2

2. 学外者 利用申請

2-1. 学外者 利用申請

各項目を記入し、入力内容確認ボタンをクリックしてください。



学外者 利用申請 (新規) / User Registration

* の項目は必須入力です。
* Items are mandatory input.

利用年度 / Year

年度 Year	*	2020年度
------------	---	--------

申請者情報 / Profile

所属部門 Department	*	-- 選択してください --
氏名 Name	*	例： 京大 太郎
電話番号 Tel	*	例： 075-753-7531
メールアドレス E-Mail	*	例： taro@example.com
メールアドレス (確認) E-Mail (Confirm)	*	例： taro@example.com
申請者区分 (身分) Identification	*	-- 選択してください --

責任者情報 / Person in Charge

責任者氏名 Name of responsible person	*	例： 京大 太郎
部署 Department name	*	例： CO部

利用内容 / Usage content

利用項目 Services	*	<input type="checkbox"/> 共用研究機器(ドラッグディスカ(リーセンター)) / Research Instruments(Test) <input type="checkbox"/> 受託解析サービス (高速シーケンサー) / Trust Analysis Service(Test) <input type="checkbox"/> 受託解析(DNA) / DNA <input type="checkbox"/> 共用研究機器(蛍光生体イメージング室) / Research Instruments(Test)
------------------	---	--

支払経費 / Payment expense

部署 / Department

部署名 Department name	*	例： XXXXXXXX
------------------------	---	-------------

支払責任者 / Payment manager

責任者氏名 Name of Person in Charge	*	例： 京大 太郎
責任者メールアドレス E-mail of Person in Charge	*	例： taro@example.com
責任者メールアドレス (確認) E-mail of Person in Charge (Confirm)	*	例： taro@example.com

経理担当者 / Accountant

経理担当者氏名 Name of accountant	*	例： 京大 太郎
電話番号 Tel	*	例： 075-753-7531
経理担当者メールアドレス E-mail of accountant	*	例： taro@example.com
経理担当者メールアドレス (確認) E-mail of accountant (Confirm)	*	例： taro@example.com


個人情報取り扱いについて、京都大学の [プライバシーポリシー](#) に同意します。

入力内容確認

© 2019 Kyoto University. All Rights Reserved.

2-1.学外者 利用申請

各入力項目を入力し、入力内容確認ボタンをクリックしてください。



学外者 利用申請（新規） / User Registration

* の項目は必須入力です。
* Items are mandatory input.

利用年度 / Year

年度 Year	*	2020年度
------------	---	--------

申請者情報 / Profile

所属部局 Department	*	-- 選択してください --
氏名 Name	*	例：京大 太郎
電話番号 Tel	*	例：075-753-7531
メールアドレス E-Mail	*	例：taro@example.com
メールアドレス（確認） E-Mail (Confirm)	*	例：taro@example.com
申請者区分（身分） Identification	*	-- 選択してください --

責任者情報 / Person in Charge

責任者氏名 Name of responsible person	*	例：京大 太郎
部署 Department name	*	例：〇〇部

利用内容 / Usage content

利用項目 Services	*	<input type="checkbox"/> 共用研究機器(ドラッグディスクカバリーセンター) / Research Instruments(Test) <input type="checkbox"/> 受託解析サービス (高速シークエンサー) / Trust Analysis Service(Test) <input type="checkbox"/> 受託解析(DNA) / DNA <input type="checkbox"/> 共用研究機器(蛍光生体イメージング室) / Research Instruments(Test)
------------------	---	---

・利用年度

ご利用になる年度を選択してください。

必須選択項目です。

・申請者情報

所属部局、氏名、電話番号、メールアドレス、申請者区分（身分）を入力してください。

全項目、必須選択・入力項目です。

・責任者情報

所属の責任者の氏名、部署名を入力してください。

全て必須入力項目です。

・利用内容

ご利用になるサービスを選択してください。

必須選択項目です。

2-1.学外者 利用申請

支払経費の情報を入力してください。

支払経費 / Payment expense	
部署 / Department	
部署名 Department name	* 例: XXXXXXXX
支払責任者 / Payment manager	
責任者氏名 Name of Person in Charge	* 例: 京大 太郎
責任者メールアドレス E-mail of Person in Charge	* 例: taro@example.com
責任者メールアドレス (確認) E-mail of Person in Charge (Confirm)	* 例: taro@example.com
経理担当者 / Accountant	
経理担当者氏名 Name of accountant	* 例: 京大 太郎
電話番号 Tel	* 例: 075-753-7531
経理担当者メールアドレス E-mail of accountant	* 例: taro@example.com
経理担当者メールアドレス (確認) E-mail of accountant (Confirm)	* 例: taro@example.com

・ 部署

部署名を入力してください。

必須入力項目です。

・ 支払責任者

支払責任者の氏名、メールアドレスを入力してください。

必須入力項目です。

・ 経理担当者

経理担当者の氏名、電話番号、メールアドレスを入力してください。

必須入力項目です。

<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報の取り扱いについて、京都大学の プライバシーポリシー に同意します。
入力内容確認

個人情報の取り扱いについて、京都大学プライバシーポリシーに同意してください。


2-1.学外者 利用申請

入力エラー項目がある場合、下記のように表示されますので適宜修正してください。

申請者情報 / Profile	
所属部局 Department	<p>-- 選択してください --</p> <p>* 所属部局欄は必須項目です。 The Department field is required.</p>
教職員番号 (8桁) / 学生番号 (10桁) + 再発行コード (1桁) Personal Code (8 digit or 10 digit) + Reissue No. (single digit)	<p>例: XXXXXXXX 1</p> <p>* 教職員番号 / 学生番号欄は必須項目です。 The Personal Code field is required.</p> <p>* 再発行コード欄は必須項目です。 The Reissue No field is required.</p>
氏名 Name	<p>例: 京大 太郎</p> <p>* 氏名欄は必須項目です。 The Name field is required.</p>
氏名 (カナ) Kana	<p>例: キョウダイ タロウ</p> <p>* 氏名 (カナ) 欄は必須項目です。 The Kana field is required.</p>
内線または電話番号 Extension or Phone #	<p>例: 9999</p> <p>* 内線または電話番号欄は必須項目です。 The Extension or Phone # field is required.</p>
全学メールアドレス All-university mail	<p>例: taro@example.com</p> <p>* 全学メールアドレス欄は必須項目です。 The All-university mail field is required.</p>
全学メールアドレス (確認) All-university mail (Confirm)	<p>例: taro@example.com</p> <p>* 全学メールアドレス (確認) 欄は必須項目です。 The All-university mail (Confirm) field is required.</p>
申請者区分 (身分) Identification	<p>-- 選択してください --</p> <p>* 申請者区分 (身分) 欄は必須項目です。 The Identification field is required.</p>
責任者情報 / Person in Charge	
責任者氏名 Responsible person name	<p>例: 京大 太郎</p> <p>* 責任者氏名欄は必須項目です。 The Responsible person name field is required.</p>

2-1.学外者 利用申請

入力内容に不備がない場合、下図の確認画面が表示されますので、内容を確認し申請ボタンをクリックしてください。入力内容に誤りがあった場合は、戻るボタンをクリックしてください。



学外者 利用申請（新規）確認 / User Registration

* の項目は必須入力です。
* Items are mandatory input.

利用年度 / Year

年度 Year	*	2020年度
------------	---	--------

申請者情報 / Profile

所属部局 Department	*	学内（企業等）
氏名 Name	*	学外 太郎
電話番号 Tel	*	075-753-7531
メールアドレス E-Mail	*	taro@example.com
申請者区分（身分） Identification	*	研究員

責任者情報 / Person in Charge

責任者氏名 Name of responsible person	*	責任 太郎
部署 Department name	*	〇〇部

利用内容 / Usage content

利用項目 Services	*	共用研究機器(ドラッグディスカバリーセンター) / Research Instruments(Test) 委託解析サービス(高速シーケンサー) / Trust Analysis Service(Test) 委託解析(DNA) / DNA 共用研究機器(蛍光生体イメージング室) / Research Instruments(Test)
------------------	---	--

支払経費 / Payment expense

部署 / Department

部署名 Department name	*	〇〇部
------------------------	---	-----

支払責任者 / Payment manager

責任者氏名 Name of Person in Charge	*	責任 太郎
責任者メールアドレス E-mail of Person in Charge	*	taro@example.com

経理担当者 / Accountant

経理担当者氏名 Name of accountant	*	経理 太郎
電話番号 Tel	*	075-753-7531
経理担当者メールアドレス E-mail of accountant	*	taro@example.com

戻る 申請

© 2019 Kyoto University. All Rights Reserved.

2-1.学外者 利用申請

正常に申請が完了しましたら、下図の画面が表示されます。

入力された申請者のメールアドレス宛に利用登録申請書が送信されますので、印刷・ご捺印頂き、事務局へ持参してください。

学外者 利用申請 (新規) 完了 / User Registration

利用申請を受け付けました。

入力されたメールアドレスへ利用申請受付メールが送信されます。
メール添付されるPDFファイルの内容を確認の上、印刷、押印した紙媒体を提出されるまでは登録完了となりません。
ご注意ください。

You are now on the waiting list for registration of Medical Research Support Center.
Please confirm the E-mail from us, and submit the printed registration form attached to E-mail.
Please note that the submission of printed registration form is mandatory to finalize your registration.

© 2019 Kyoto University. All Rights Reserved.

利用登録申請書

 <p>202000071</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">センター 記入欄</td> <td style="width: 33%;">センター長 承認</td> <td style="width: 33%;">印</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">京都大学大学院医学研究科 医学研究支援センター 2020年度 利用登録申請書 Registration Form for Medical Research Support Center (2020)</p> <p>京都大学 大学医学研究科 医学研究支援センター長殿</p> <p>下記の通り医学研究支援センターの利用を申請いたします。利用にあたっては内規を遵守いたします。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">1 登録区分 Registration Category</td> <td>新規 Initial Registration</td> </tr> <tr> <td>2 申請日 Registration Date</td> <td>2021年03月08日</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">3 申請者 Registrant</td> <td>{所属部署 [Department]}学内 (企業等)</td> </tr> <tr> <td>{教職員番号 / 学生番号 Personal Code}</td> </tr> <tr> <td>{氏名 Name} 学外 太郎</td> </tr> <tr> <td>{電話番号 [内線] TEL} 06-6541-3883 {E-mail} ntstest0000@gakugai0003@gmail.com</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">4 所属 Affiliation</td> <td>{責任者氏名 Name} 責任 太郎 印 (signature)</td> </tr> <tr> <td>{ビジネスユニット Business Unit} {部署 [Department]}〇〇部</td> </tr> <tr> <td>5 利用項目 Services</td> <td>共用研究機器(ドラッグディスプレイセンター) [Research Instruments](Test) 共用研究機器(蛍光生体イメージング室) [Research Instruments](Test) 委託解析サービス(高速シーケンサー) [Trust Analysis Service](Test) 委託解析(DNA) [DNA]</td> </tr> </table> <p>【ご注意 Instructions】</p> <ol style="list-style-type: none"> 本申請書は提出前に必ず各自で控えを保管して下さい。 Please make a copy and keep by yourself before submission. 押印または署名した印捺物を提出してください。 Please submit a printed paper with seal or signature. 課金は4-6月、7-9月、10-12月、1-2月、3月の5期に分けて精算します。詳しい精算方法は「医学研究支援センター課金の流れ」をご覧ください。 Charge will be collected in each end of quarter term and the end of February. 学外利用者が共用機器、及び委託解析を利用するにあり、得られた結果を用いた研究で生じた知財は、学外利用者(または機関)に帰属するものとします。 The intellectual property rights to results made by users with the facilities in Medical Research Support Center shall belong to the users or their belonging. 内規は以下に掲載しています。事前に必ずご一読ください。 Internal rule of MIRC is posted on the following webpage. Registrant must read it in advance. http://supportcenter.med.kyoto-u.ac.jp/SupportCenter/mircnaiki <p style="text-align: center;">1</p>	センター 記入欄	センター長 承認	印	1 登録区分 Registration Category	新規 Initial Registration	2 申請日 Registration Date	2021年03月08日	3 申請者 Registrant	{所属部署 [Department]}学内 (企業等)	{教職員番号 / 学生番号 Personal Code}	{氏名 Name} 学外 太郎	{電話番号 [内線] TEL} 06-6541-3883 {E-mail} ntstest0000@gakugai0003@gmail.com	4 所属 Affiliation	{責任者氏名 Name} 責任 太郎 印 (signature)	{ビジネスユニット Business Unit} {部署 [Department]}〇〇部	5 利用項目 Services	共用研究機器(ドラッグディスプレイセンター) [Research Instruments](Test) 共用研究機器(蛍光生体イメージング室) [Research Instruments](Test) 委託解析サービス(高速シーケンサー) [Trust Analysis Service](Test) 委託解析(DNA) [DNA]	<p>【支払経費(2020年4月～2021年2月) [Research Fund for Payment]</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">6</td> <td>ビジネスユニット Business Unit</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>部署 Department</td> <td>〇〇部</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>支払責任者 Person in Charge</td> <td>{氏名 Name} 責任 太郎 印 (signature) {E-mail} ntstest0000@gakugai-chihara0001@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>プロジェクト番号 Project Number</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>予算科目 Budget</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>経理担当者 Accountant</td> <td>{氏名 Name} 経理 太郎 {電話番号 [内線] TEL} 075-753-7531 {E-mail} ntstest0000@gakugai-keiri-ichiro@gmail.com</td> </tr> </table> <p>【支払経費(2021年3月分) [Research Fund for Payment in March] (翌年度運営費より予算振替)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">12</td> <td>ビジネスユニット Business Unit</td> <td></td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>部署 Department</td> <td></td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>支払責任者 Person in Charge</td> <td>{氏名 Name} 印 (signature) {E-mail}</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>プロジェクト番号 Project Number</td> <td></td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>予算科目 Budget</td> <td></td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>経理担当者 Accountant</td> <td>{氏名 Name} {電話番号 [内線] TEL} {E-mail}</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">2</p>	6	ビジネスユニット Business Unit		7	部署 Department	〇〇部	8	支払責任者 Person in Charge	{氏名 Name} 責任 太郎 印 (signature) {E-mail} ntstest0000@gakugai-chihara0001@gmail.com	9	プロジェクト番号 Project Number		10	予算科目 Budget		11	経理担当者 Accountant	{氏名 Name} 経理 太郎 {電話番号 [内線] TEL} 075-753-7531 {E-mail} ntstest0000@gakugai-keiri-ichiro@gmail.com	12	ビジネスユニット Business Unit		13	部署 Department		14	支払責任者 Person in Charge	{氏名 Name} 印 (signature) {E-mail}	15	プロジェクト番号 Project Number		16	予算科目 Budget		17	経理担当者 Accountant	{氏名 Name} {電話番号 [内線] TEL} {E-mail}
センター 記入欄	センター長 承認	印																																																				
1 登録区分 Registration Category	新規 Initial Registration																																																					
2 申請日 Registration Date	2021年03月08日																																																					
3 申請者 Registrant	{所属部署 [Department]}学内 (企業等)																																																					
	{教職員番号 / 学生番号 Personal Code}																																																					
	{氏名 Name} 学外 太郎																																																					
	{電話番号 [内線] TEL} 06-6541-3883 {E-mail} ntstest0000@gakugai0003@gmail.com																																																					
4 所属 Affiliation	{責任者氏名 Name} 責任 太郎 印 (signature)																																																					
	{ビジネスユニット Business Unit} {部署 [Department]}〇〇部																																																					
5 利用項目 Services	共用研究機器(ドラッグディスプレイセンター) [Research Instruments](Test) 共用研究機器(蛍光生体イメージング室) [Research Instruments](Test) 委託解析サービス(高速シーケンサー) [Trust Analysis Service](Test) 委託解析(DNA) [DNA]																																																					
6	ビジネスユニット Business Unit																																																					
7	部署 Department	〇〇部																																																				
8	支払責任者 Person in Charge	{氏名 Name} 責任 太郎 印 (signature) {E-mail} ntstest0000@gakugai-chihara0001@gmail.com																																																				
9	プロジェクト番号 Project Number																																																					
10	予算科目 Budget																																																					
11	経理担当者 Accountant	{氏名 Name} 経理 太郎 {電話番号 [内線] TEL} 075-753-7531 {E-mail} ntstest0000@gakugai-keiri-ichiro@gmail.com																																																				
12	ビジネスユニット Business Unit																																																					
13	部署 Department																																																					
14	支払責任者 Person in Charge	{氏名 Name} 印 (signature) {E-mail}																																																				
15	プロジェクト番号 Project Number																																																					
16	予算科目 Budget																																																					
17	経理担当者 Accountant	{氏名 Name} {電話番号 [内線] TEL} {E-mail}																																																				