

令和6年2月9日

事務局各課長及び室長 殿

研究技術支援センター長 川 辺 淳 一

令和6年度研究技術支援センター実験実習機器技術支援部門への
ポスター印刷依頼について（照会）

標記のことについて、令和6年度においてポスターの作成依頼を予定している場合、
設備の使用申請が必要となります。

つきましては、下記により、別記様式第1「設備の使用又は委託申請書」を作成のう
え、期限までにご提出ください。

なお、年度途中で急遽ポスターの作成依頼が必要になった場合は、当センターにご相談
ください。

記

1. 提出方法：申請書の押印欄の廃止に伴い、申請手続きはメール対応になりました。
以下のURLから新様式をダウンロードのうえ作成し、申請書提出専用
メールアドレス宛ご提出ください。
 - ・研究技術支援センター実験実習機器技術支援部門 ≫ 各種申請書（学内限定） ≫
使用規程に関わる書類
<https://www.asahikawa-med.ac.jp/central/local/applications/>
 - ・申請書提出専用メールアドレス：kiki_shinsei@asahikawa-med.ac.jp
2. 提出期限：令和6年3月8日（金）（厳守）
3. その他： 利用料について、利用翌月に会計課より電子メールによって、予算
を確認することとなります。

以上

【お問い合わせ先】

研究技術支援センター 実験実習機器技術支援部門
担当：千葉（内線：2623）
笹島（PHS：7200）

記入例 別記様式第1「設備の使用又は委託申請書」

新規申請 (表面)

「ポスター作成の依頼」のみの場合、
記入は表面のみで構いません。

申請者は、各課等の予算責任者を記載してください。

設備の使用又は委託申請書

研究技術支援センター長 殿

申請日 2024年 00月 00日
申請者 講座等名 ○○講座○○分野○○部門
氏名 機器 太郎
内線 ○○○○

申請年度	20 <u>24</u> 年度		
申請区分 (該当に☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更(追加) (承認番号 _____)	<input type="checkbox"/> 変更(削除) (承認番号 _____)

(注意事項)

- 変更申請の場合は、下記項目1及び2の変更箇所のみ記載してください。
(追加は黒字、削除は朱字で記載してください。)
- 本申請書は、講座等の単位で作成してください。

1. 使用又は委託する者(使用者)の申請

下記のとおり、実験実習機器技術支援部門の機器・設備の使用者を申請します。

使用責任者	純水 装子
使用者	製氷 機太 電子 顕子 培養 室太 質量 分子(大学院3年) 蛍光 顕太(医学科4年)
(備考)	

使用責任者は申請者を兼ねても構いません。

「使用」=「依頼」と読み替えてください。
複数名記載いただいても構いません。

(注意事項)

- 使用又は委託に当たっては、「旭川医科大学研究技術支援センター実験実習機器技術支援部門が管理運用する共同利用設備の使用に関する規程(当センター実験実習機器技術支援部門のホームページに掲載)」を遵守してください。
- 申請年度の機器・設備の使用者を全員記入してください。
- 学生の場合は、学年を氏名の後に明記してください。