

# 実験計画追加者申請書

※整理番号 - -  
※ 年 月 日

九州大学アイソトープ統合安全管理センター長 殿

下記のとおり，共同実験者の追加を申請します。

主研究者（申請者）

[登録番号

所属(詳細に記入)

]

氏名

| 実験・実習テーマ名  |         |           |
|------------|---------|-----------|
| 期 間        | 自 年 月 日 | 至 年 月 日   |
| 追加共同実験者等氏名 | 登録番号    | 所属（詳細に記入） |
|            |         |           |
|            |         |           |
|            |         |           |
|            |         |           |
|            |         |           |
|            |         |           |
|            |         |           |
|            |         |           |
|            |         |           |
|            |         |           |
|            |         |           |

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| 室長氏名 藤 淵 俊 王 印 | 主任者氏名 山 内 基 弘 印 |
|----------------|-----------------|

上記追加者の実験実施は，承認通知書の発行後に初めて認められます。

※の欄は記入しないで下さい。

