**来所届（共同研究）**

**物質・デバイス領域共同研究拠点**

物質機能評価センター

E-Mail：kyoten@cm.kyushu-u.ac.jp

　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 研究代表者 |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
|  |
| 所属機関・部局 |  | 職名 |  |
| 勤務先TEL |  | E-Mail |  |
| 勤務先住所 |  |
| 課題番号 |  |
|  |
| 来所者 |
| 氏名 | 職名（学年） | 所属（部署・学部まで） | 出張期間 |
|  |  |  |  　年 月 日 | ～ |  　年 月 日 |
|  |  |  |  　年 月 日 | ～ |  　年 月 日 |
|  |  |  |  　 年 月 日 | ～ |  　年 月 日 |
|  |  |  |  　年 月 日 | ～ |  　年 月 日 |
| 旅費 | 拠点経費（宿泊：　　　　泊　　　　日）　　・　　自己経費 |
| 利用交通機関 |  |
| 来訪先（研究室） |  |
| 目的 |  |
| 来所期間中の用務時間（移動時間を除く） | （記入例）4/1　9:00～16:00 |
| 共用機器の利用 | 利用する　　・　　利用しない |
| （機器名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （予約日時：　　　月　　　日　　　　　　　～　　　　　　） |
| 受入教員 |  |
| 共同利用実験室・研究室の利用（筑紫地区のみ） | 利用する（実験室・研究室）　　・　　利用しない |

* **事前に受入教員にご連絡の上、来所届の提出をお願いいたします。やむを得ず、日程が変更となる場合は、受入教員と物質機能評価センターに必ずご連絡ください。**
* **共用機器を利用する場合は、利用機器管理地区の研究支援室まで必ずご連絡ください。**