

行動解析装置使用申請書

年 月 日

次の通り、基礎生物学研究所・水生生物実験室・淡水第四実験室の行動解析装置の使用を申請します。使用にあたっては、ルールを遵守し、機器・備品等の不適切な使用により修復費用等が発生した場合は以下の責任者が負担することを誓約いたします。

1. 申請者情報

・所属機関：基生研・生理研・その他（ ）

・部門・研究室名：

・氏名：

・身分：

[学生・院生の場合：所属先責任者の承認：あり なし]

・電話番号：

・E-mail アドレス：

2. 責任者 (PI)

・氏名：

・職位：

・所属： 同上 ・ その他（ ）

3. 使用期間

年 月 日 ～ 年 月 日

[注] 光学解析室のホームページ

(<https://www.nibb.ac.jp/lspectro/usage/others.html>) より機器の空き状況

([Google calendar](#)) を確認の上、提出して下さい。

4. 基礎生物学研究所 共同利用課題申請の有無

あり (課題番号：) なし 所内 (基生研または生理研)

5. 使用予定の生物種

()

6. 行動解析装置の他に使用する予定の備品・機器

飼育水槽 (数: 規模:)

期間: 年 月 日 ~ 年 月 日)

その他 ()

なし

お問い合わせ先: koudou@nibb.ac.jp (基礎生物学研究所光学解析室行動解析装置担当)