|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| センター記載欄 | センター長承認 | 印省略 | 承認日 |  | 承認番号 | COVID- |

**COVID-19による活動制限レベル制限下での**

**医学研究支援センター利用申請書**

京都大学　大学院医学研究科

医学研究支援センター

センター長　殿

　この度本研究室/研究分野での以下の研究において、COVID-19による活動制限レベル制限下での医学研究支援センター利用申請をしたく存じます。以下に内容を報告しますので、利用承認をお願いいたします。

1. 研究概要

□　新型コロナウイルス感染症対策に関係する研究です（該当の場合チェック）

1. 解析に用いる医学研究支援センター機能（該当するものにチェック）
* 共通機器利用

１．医薬系総合研究棟5階504ドラッグディスカバリーセンター

２．医薬系総合研究棟3階306共通機器室(イノベーションハブ京都内)

３．総合解剖センター棟4階401a共用研究機器室

□　遺伝情報解析室（高速シークエンス）

□　質量分析室

□　合成展開支援室

1. 医学研究支援センターでの解析担当者

　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　分類：

　　（解析予定期間：　　　　　　　　〜　　　　　　　　　　, ）

\*　複数名の場合、記入欄を複製してご記入ください。

以上の内容について相違ありません。また、感染防止については最大限に配慮し、研究に必要な最小限の作業のみ行うことといたします。

分野長所属:

分野長氏名:

分野長メールアドレス:

日付: