

2-3. 新規申請(学内者)

(KUMaCo マニュアル 2024年度版)

2-3. 新規申請(学内者)

＜新規申請を行う前に以下をご準備ください＞

教員、研究員、補佐員など教職員の方

- 職員証に記載されている8桁の職員番号
- 職員証に記載されている1桁の再発行コード(職員番号すぐ右の1桁の番号)
- 全学メールアドレス(@kyoto-u.ac.jp)
 - * 大学から交付されている全学メールアドレスを使用してください。
 - * システムの都合上、特別な事情がない限り、上記以外のアドレスでの申請は受け付けておりません。

大学院生・学部生の方

- 学生証に記載されている10桁の学生番号
- 再発行コード(デフォルトは"0")
 - * 万一これまでに紛失等で再発行をした場合はその回数を入力する。
例えば1度紛失して再発行を受けた場合は「1」と入力する
- 学生メールアドレス(@st.kyoto-u.ac.jp)
 - * 大学から交付されている学生用メールアドレスを使用してください。
 - * システムの都合上、特別な事情がない限り、上記以外のアドレスでの申請は受け付けておりません。

※上記以外の方 → 施設利用証をお持ちの場合はご準備ください。

2-3. 新規申請(学内者)

＜新規申請を行う前に以下をご準備ください＞

支払経費に関する情報

利用負担金を支払うための経費に関する財務会計システム上の情報が必須です。必ず責任者の方や研究室内で経理を担当している方に確認してください。

- ビジネスユニットコード (4桁の数字)
- 部署コード(10桁の数字)
- 責任者の教職員番号(財務会計システム上の番号、8桁の数字)
- プロジェクトコード(12桁の数字)
- 予算科目コード(6桁の数字)

この他研究室経理担当者の連絡先など必要です。

間違った情報や不足のある情報では登録できなかったり、意図しない経費から誤って引き落とされる場合があります。

2-3. 新規申請(学内者)

新規申請(学内者)のワークフローは以下の通りです。
個々のステップは次項以降をお読みください。

KUMaCoの「学内者 利用申請(新規)」のページにアクセス



入力画面で必要事項を入力



自動メールで送られてくる利用登録申請書(PDFファイル)を印刷



所定の箇所に責任者の押印または署名



iSAL設備サポート推進室(医学研究支援センター共通事務室)に提出



自動メールで申請完了のお知らせが届く

2-3. 新規申請(学内者)

申請はiSAL HPのKUMaCoのページから行ってください。

<https://support-center.med.kyoto-u.ac.jp/isal/project/>

2024年度iSAL利用登録

iSALの各種支援を利用するには、利用登録を行いKUMaCoのアカウントを作成する必要があります。

- 利用者は全員登録してください。代表者登録ではありません。
- 利用登録は年度ごとに更新が必要です。
2023年度登録済みの方で、2024年度も引き続き利用する方は必ず継続申請を行ってください。

継続申請

[KUMaCoマイポータル](#)にログインし、継続申請を行ってください。

- 継続申請受付期間：2024年3月18日～2024年6月30日

<重要> マイポータルで継続申請した後に、システムから自動送信される申請書を印刷・押印して提出しないうちは手続きが完了しません。継続申請について詳しくは[KUMaCoマニュアル「2-1. 継続申請\(学内者\)」](#)または「[2-2. 継続申請\(学外者\)](#)」を参照してください。

<注意> 継続申請受付期間終了後は、マイポータルにログインしても継続手続きが行えなくなります。その場合は新たに新規申請を行ってください。なお昨年度とメールアドレスや職員番号/学生番号が同じであれば自動的に昨年度のアカウントと紐づけられます。

新規申請 (web)

下記のページから新規申請を行ってください。

- [学内者](#) (受付期間：2024年3月19日～2025年2月28日)
- [学外者](#) (受付期間：2024年3月25日～2025年2月14日)

2-3. 新規申請(学内者)

「学内者 利用申請(新規)」の画面に切り替わります。
入力例を確認しながら入力してください。

新規申請(学内者) 画面①

申請者情報 / Profile	
所属部局 Department	* -- 選択してください --
教職員番号 (8桁) / 学生番号 (10桁) + 再発行コード (1桁) Personal Code (8 digit or 10 digit) + Reissue No. (single digit)	* 例: XXXXXXXX 1
氏名 Name	* 例: 京大 太郎
氏名(カナ) Kana	* 例: キョウダイ タロウ
内線または電話番号 Extension or Phone #	* 例: 9999
全学メールアドレス All-university mail	* 例: taro@example.com
全学メールアドレス(確認) All-university mail (Confirm)	* 例: taro@example.com
申請者区分(身分) Identification	* -- 選択してください --

※職員証・学生証をお持ちでない方のうち、施設利用証をお持ちの方はその番号を入力してください。

※再発行コードを入力してください。
教職員→職員証の職員番号右側の数字。
学生→通常は“0”、ただし学生証を紛失・再発行した場合、その回数に応じて加算される。

※学内者は全学メールアドレスを記載してください。
学生・教職員は全員付与されています。(ドメイン @kyoto-u.ac.jpまたは@st.kyoto-u.ac.jp)
※研修生・非常勤職員の方など、上記アドレスをお持ちでない方のみ任意のアドレスを入力してください。

※プルダウンで該当するものを選択してください。
誤った区分を選ぶとICカードを活用したサービス各種で不具合が起こる場合があります。

2-3. 新規申請(学内者)

前項をスクロールした画面です。入力例を確認しながら入力してください。

新規申請(学内者) 画面②

利用項目 / Services

<input checked="" type="checkbox"/>	共用研究機器([医]ドラッグディスカバリーセンター) / Research Equipment (Drug Discovery Center/Med)
<input checked="" type="checkbox"/>	化合物ライブラリ・受託解析([医]ドラッグディスカバリーセンター) / Chemical Compound Library & Contract Service (Drug Discovery Center/Med)
<input checked="" type="checkbox"/>	共用研究機器([医・生命]蛍光生体イメージング室) / Research Equipment (Live Imaging Center)
<input checked="" type="checkbox"/>	受託解析([医・生命]蛍光生体イメージング室) / Contract Service (Live Imaging Center)
<input checked="" type="checkbox"/>	DNAシーケンス([医]遺伝情報解析室) / DNA Sequencing Analysis (Grad Sch of Med)
<input checked="" type="checkbox"/>	質量分析([医]質量分析室) / Mass Spectrometry (Grad Sch of Med)
<input checked="" type="checkbox"/>	マウス・ラット行動解析([医]マウス行動解析室) / Behavior Analysis of Mouse and Rat (Grad Sch of Med)
<input checked="" type="checkbox"/>	MRI計測([医]小動物MRI室) / MRI (Grad Sch of Med)
<input checked="" type="checkbox"/>	受託解析([医]合成展開支援室) / Contract Services (Grad Sch of Med)
<input checked="" type="checkbox"/>	NGS受託解析等([生命]次世代DNAシーケンス室) / NGS and other Contract Services (Grad Sch of Biostudies)
<input checked="" type="checkbox"/>	共用研究機器([薬]薬学研究支援センター) / Research Equipment (Grad Sch of Pharm)
<input checked="" type="checkbox"/>	共用研究機器([L]医生物学研究所) / Research Equipment (LIMe)
<input checked="" type="checkbox"/>	共用研究機器([A]単一細胞ゲノム情報解析コア) / Research Equipment (ASHBi Sign AC)
<input type="checkbox"/>	受託解析([A]単一細胞ゲノム情報解析コア) / Contract Services (ASHBi Sign AC)
<input checked="" type="checkbox"/>	共用研究機器([医]先端/バイオメディシン解析技術室) / Research Equipment (Division of Advanced Biomedicine/Med)
<input type="checkbox"/>	受託解析([医]先端/バイオメディシン解析技術室) / Contract Services (Division of Advanced Biomedicine/Med)

利用項目
Services

* 登録する支払経費で利用したい支援にすべてチェックをいれてください。

2-3. 新規申請(学内者)

前項をスクロールした画面です。入力例を確認しながら入力してください。支払経費についてはHPのFAQもご確認下さい。

新規申請(学内者) 画面③

支払経費 / Research Fund

当年度4月～2月 / April to February (in Japan Fiscal Year)

ビジネスユニットコード (4桁)
Business Unit Code (4 digit) *

例: XXXXXXXX

※4ケタの数字を入力すると部局名が表示されます。
(0060=医学研究科・医学部、0070=医学部附属病院など)

部署コード (10桁)
Department Code (10 digit) *

例: XXXXXXXXXX

※iSAL参画部局の場合のみ
10ケタの数字を入力すると部署名称が表示されます。

責任者教職員番号 (8桁)
Personal Code of Person in Charge (8 digit) *

例: XXXXXXXX

※財会ユーザIDを入力してください。

責任者氏名
Name of Person in Charge *

例: 京大 太郎

責任者メールアドレス
E-mail of Person in Charge *

例: taro@example.com

責任者メールアドレス (確認)
E-mail of Person in Charge (Confirm) *

例: taro@example.com

2-3. 新規申請(学内者)

前項をスクロールした画面です。入力例を確認しながら入力してください。支払経費についてはHPのFAQもご確認下さい。

新規申請(学内者) 画面④

<p>プロジェクトコード (12桁) Project code (12 digit)</p> <p>* <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 未定</p> <p>例: 012345678912</p>	<p>※運営費など、12桁のプロジェクトコードがない経費は「なし」を選んでください。</p> <p>※今年度獲得した科研費でプロジェクトコードがまだ付与されていないうちは、「未定」を選んでください。後日必ず変更申請をお願いします。</p> <p>※コードを入れても名称は表示されません。</p>
<p>予算科目コード (6桁) Budget code (6 digit)</p> <p>* 例: XXXXXXXX</p>	<p>※6ケタの数字を入力すると予算科目名称が表示されます。</p>
<p>経理担当者氏名 Name of accountant</p> <p>* 例: 京大 太郎</p>	<p>※研究室の中で経理を担当している方の氏名などを入力ください。共通事務部の掛の連絡先ではありません。</p>
<p>電話番号 Tel</p> <p>* 例: 075-753-7531</p>	
<p>経理担当者メールアドレス E-mail of accountant</p> <p>* 例: taro@example.com</p>	<p>※利用者としても登録している方は、必ず全学メールアドレス以外のアドレスを登録してください。</p>
<p>経理担当者メールアドレス (確認) E-mail of accountant (Confirm)</p> <p>* 例: taro@example.com</p>	

2-3. 新規申請(学内者)

一通り入力が終わったらページ下部の「入力内容確認」を押下してください。

新規申請(学内者) 画面⑤

当年度3月 / March (in Japan fiscal year)

3月期に使用する(運営費のみ) 3月期に使用しない
To use in the fiscal year ending March Not used in the fiscal year ended March 31

個人情報の取り扱いについて、京都大学の [プライバシーポリシー](#) に同意します。

入力内容確認

※3月期(2025年3月)の使用の有無を選択してください。「3月期に使用する(運営費のみ)」にチェックをいれた方は運営費の支払経費情報を入力してください。

※個人情報の取り扱いについて確認し、チェックを入れてください。チェックを入れないと「入力内容確認」ボタンがアクティブになりません。

2-3. 新規申請(学内者)

確認画面に推移します。入力エラーがある場合はここで表示されます。
問題なければ一番下の「申請」を押下してください。

新規申請(学内者) 確認画面 ①

学内者 利用申請 (新規) / User Registration

* の項目は必須入力です。
* Items are mandatory input.

利用年度 / Year

年度 Year	*	2020年度
------------	---	--------

申請者情報 / Profile

所属部局 Department	*	-- 選択してください --
教職員番号 (8桁) / 学生番号 (10桁) + 再発行コード (1桁) Personal Code (8 digit or 10 digit) + Reissue No. (single digit)	*	例: XXXXXXXX 1
氏名 Name	*	例: 京大 太郎
氏名 (カナ) Kana	*	例: キョウダイ タロウ
内線または電話番号 Extension or Phone #	*	例: 9999
全学メールアドレス All-university mail	*	例: taro@example.com
全学メールアドレス (確認) All-university mail (Confirm)	*	例: taro@example.com

2-3. 新規申請(学内者)

完了画面がでます。ブラウザからこのページを閉じてください。

新規申請(学内者) 確認画面 ②

学内者 利用申請(新規) 完了 / User Registration

利用申請を受け付けました。

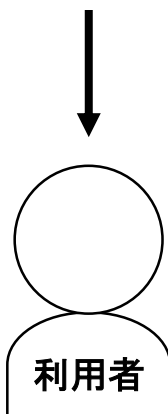
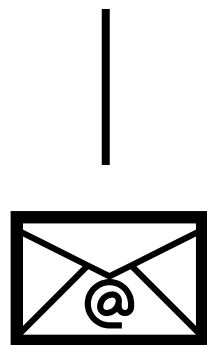
入力されたメールアドレスへ利用申請受付メールが送信されます。
メール添付されるPDFファイルの内容を確認の上、印刷、押印した紙媒体を提出されるまでは登録完了となりません。
ご注意ください。

You are now on the waiting list for registration of Medical Research Support Center.
Please confirm the E-mail from us, and submit the printed registration form attached to E-mail.
Please note that the submission of printed registration form is mandatory to finalize your registration.

**これで終了ではありません。
次頁も引き続き確認してください。**

2-3. 新規申請(学内者)

入力が完了次第、システムから受付完了メールと申請書(PDFファイル)が届きます。
(送信専用アドレス: no-reply@med.kyoto-u.ac.jpまたはno-reply@mrsc.med.kyoto-u.ac.jp)



【支払経費(2020年4月~2021年2月) Research Fund for Payment】		
6	ビジネスユニット Business Unit	0060 医学研究科・医学部

 202000552		印 (signature)
センター 記入欄	センター長 承認	印

京都大学大学院医学研究科 医学研究支援センター
 2020年度 利用登録申請書
 Registration Form for Medical Research Support Center (2020)

1	申請者名		印
2	所属		印
3	利用項目		印
4	所属	【ビジネスユニット Business Unit】医学研究科 【部署 Department】医学研究支援センター	印
5	利用項目	共用研究機器 Research Instruments	

2024年度
医学・生命科学研究支援機構
利用登録申請書

【ご注意 Instructions】

- 本申請書は提出前に必ず各自で控えを保管して下さい。
Please make a copy and keep by yourself before submission.
- 押印または署名した印刷物を提出してください。
Please submit a printed paper with seal or signature.
- 課金は4-6月、7-9月、10-12月、1-2月、3月の5期に分けて精算します。詳しい精算方法は「医学研究支援センター課金の流れ」をご覧ください。
Charge will be collected in each end of quarter term and the end of February.

2-3. 新規申請(学内者)

2024年度利用登録申請書(PDFファイル)を印刷してください。
両面印刷推奨です。縮小印刷はしないでください。




【支払経費(2020年4月～2021年2月) Research Fund for Payment】	
6	ビジネスユニット Business Unit 0060 医学研究科・医学部
 202000552	
センター 記入欄	センター長 承認 印
京都大学大学院医学研究科 医学研究支援センター 2020年度 利用登録申請書 Registration Form for Medical Research Support Center (2020)	
1	申請者名
2	所属
3	利用項目
4	所属 Affiliation
5	利用項目 Services
【ご注意 Instructions】 1. 本申請書は提出前に必ず各自で控えを保管して下さい。 Please make a copy and keep by yourself before submission. 2. 押印または署名した印刷物を提出してください。 Please submit a printed paper with seal or signature. 3. 課金は4-6月、7-9月、10-12月、1-2月、3月の5期に分けて精算します。詳しい精算方法は「医学研究支援センター-課金の流れ」をご覧ください。 Charge will be collected in each end of quarter term and the end of February.	

2024年度
医学・生命科学研究支援機構
利用登録申請書

2-3. 新規申請(学内者)

責任者、支払責任者は申請内容を確認の上、押印(または署名)をしてください。
(3か所、ただし3月に利用しない方は2か所)

 202000552			
センター 記入欄		センター長 承認	印
京都大学大学院医学研究科 医学研究支援センター 2020年度 利用登録申請書 Registration Form for Medical Research Support Center (2020)			
1 登録区分 Registration Category	新規 Initial Registration		
2 申請日 Registration Date	2020年05月10日		
3 申請者 Registrant	【所属部局 (Department)】医学研究科・医学部/医学部附属病院		
	【教職員番号 / 学生番号 (Personal Code)】2017060154 【氏名 (Name)】線田 ささえ 【電話番号(内線) (tel.)】4418 【E-mail】info@support-center.med.kyoto-u.ac.jp		
4 所属 Affiliation	【責任者氏名 (Name)】萩原 正敏 【ビジネスユニット (Business Unit)】医学研究科 【部署 (Department)】医学研究支援センター		
5 利用項目 Services	共用研究機器 (Research Instruments)		
【ご注意 (Instructions)】			
1. 本申請書は提出前に必ず各自で控えを保管して下さい。 Please make a copy and keep by yourself before submission.			
2. 押印または署名した印刷物を提出してください。 Please submit a printed paper with seal or signature.			
3. 課金は4-6月、7-9月、10-12月、1-2月、3月の5期に分けて精算します。詳しい精算方法は「医学研究支援センター」課金の流れをご覧ください。 Charge will be collected in each end of quarter term and the end of February.			
1			
【支払経費(2020年4月～2021年2月) (Research Fund for Payment)]			
6 ビジネスユニット Business Unit	0060 医学研究科・医学部		
7 部署 Department	0603401000 医学部-医学研究支援センター		
8 支払責任者 Person in Charge	【氏名 (Name)】51019965 萩原 正敏 【E-mail】hagiwara.masatoshi.Sc@kyoto-u.ac.jp		
9 プロジェクト番号 Project Number	00000000000		
10 予算科目 Budget	021515 運営費-研究-教育研究事業費		
11 経理担当者 Accountant	【氏名 (Name)】線田 ささえ 【電話番号(内線) (tel.)】4418 【E-mail】info_MRSC@mail2.adm.kyoto-u.ac.jp		
【支払経費(2021年3月分) (Research Fund for Payment in March) (翌年度運営費より予算振替)】			
12 ビジネスユニット Business Unit	0060 医学研究科・医学部		
13 部署 Department	0603401000 医学部-医学研究支援センター		
14 支払責任者 Person in Charge	【氏名 (Name)】51019965 萩原 正敏 【E-mail】hagiwara.masatoshi.Sc@kyoto-u.ac.jp		
15 プロジェクト番号 Project Number	00000000000		
16 予算科目 Budget	021515 運営費-研究-教育研究事業費		
17 経理担当者 Accountant	【氏名 (Name)】線田 ささえ 【電話番号(内線) (tel.)】4418 【E-mail】info_MRSC@mail2.adm.kyoto-u.ac.jp		
2			

2-3. 新規申請(学内者)

押印または署名した申請書を以下に提出してください。

(提出先)

医学部構内 総合解剖センター棟4階 402医学研究支援センタースタッフ室

* 扉の前に受付箱がおいてあります。

(学内便宛先)

医学研究科 医学研究支援センター

* 学内便の宛先は「医学・生命科学研究支援機構」ではありません。

(受付時間)

平日9:30~17:00 (土日祝日、その他大学が定める休日は閉室)

2-3. 新規申請(学内者)

登録が承認されたら、システムから承認メールが届きます。これで手続き完了です。
(iSAL関連5部局以外の部局の方は承認に時間がかかる場合があります)

