

<Y5>

年 月 日

LHD計画共同研究委員会幹事長 殿

研究代表者 機関・所属・職・氏名

研究協力者追加申請書

下記により研究協力者の追加を申請しますので、許可願います。

記

1. 研究課題：
2. 研究コード：
3. 所内世話人：
4. 追加研究協力者
氏名：
所属：
職名・身分等：
Email：
Tel.：
FAX：

5. 追加理由

研究内容、追加申請者の担う役割、共同研究に参加する事により期待される効果などをご記入ください。

承認・不承認の別及び承認日		研究支援課受理年月日
<input type="checkbox"/> 承認	平成 年 月 日	平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 不承認		

< Y 6 >

大学院学生を研究協力者として参画させる理由書

年 月 日

研究代表者氏名

参画させる大学院生

理由 (簡略に記載して下さい。)

<申請上の注意>

- ・この研究協力者追加申請書は、研究代表者が事前に [核融合科学研究所管理部研究支援課研究支援係](#) へお送りください。
- ・送付は、電子メールでも郵送でも構いません。
- ・1. 研究課題、2. 予算コード、3. 所内世話人、4. 追加研究協力者名等、5. 追加理由を御記入ください。1. ~ 3. の各データは、核融合科学研究所ホームページの共同研究ページ「共同研究採択情報」から採択課題一覧をご覧ください。
- ・予算コードがない研究課題は、整理番号をご記入ください。
- ・追加協力者が複数の場合、次ページにわたって複数人記入しても構いません。ただし、追加理由が異なる場合は、追加協力者ごとに追加理由をご記入ください。
- ・大学院博士課程の前期課程の学生（修士課程）を追加する場合は、「5. 追加理由」欄には記入せず、Y 6「大学院学生を研究協力者として参画させる理由書」を作成し、添付してください。）
- ・委員会において研究協力者追加の審議を行い、その結果を研究代表者及び所内世話人宛にお知らせ致します。公募案内に掲載しておりますように、必ずしも認められるとは限りませんのでご注意ください。
- ・出張が予想される場合は、「Y 8 銀行振込依頼書」を本人から提出させてください。