**誓　約　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　高知大学海洋コア総合研究センター長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　課題申請者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名：

（大学院生は利用時の年次）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指導教員：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（課題申請者が大学院生の場合は、指導教員も署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話：

下記共同利用・共同研究課題の実施に当たりましては、当センター共同利用・共同研究の手引きに掲げる事項に従うことを誓約します。

また、「高知大学海洋コア総合研究センター共同利用・共同研究課題申請書・実施計画書」に記載した研究組織のうちの下記センター利用者とともに、当センター共同利用・共同研究の手引きに掲げる事項に従って共同利用・共同研究を行うことを誓約します。

学生については（財）日本国際教育支援協会の学生教育研究災害傷害保険及び学研災付帯賠償責任保険（又は同等以上の保険）に加入していることを申し添えます。

また、分析する試料の一時保管を希望していますが、課題申請書・実施計画書への記載事項に相違ないことを付記いたします。（希望無しの場合は、この一文は削除してください）

記

研究課題採択番号：

研究課題名：

研究分担者のうちセンターを利用する者の氏名・所属職名：

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 所属・職名（学生は年次） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  承　諾　書  　上記課題申請者が、上記研究にて、高知大学海洋コア総合研究センターで共同利用・共同  研究を行うことを承諾します。  所属長の職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　職印  （大学院生は所属研究科長） |