届出　　　　年　　月　　日

鳥取大学研究推進機構研究基盤センター長　殿

下記のとおり、鳥取大学研究推進機構研究基盤センター利用の基本方針に基づき利用者登録変更届を提出します。

申請者（利用責任者）

　所属：

氏名：

（該当する□を■に変更し、必要事項を入力してください。入力後は、**メール送信**してください。）

**□ 利用責任者を変更（交代）します。**

|  |
| --- |
| 変更前の利用責任者 |
| 氏名 |  |
| 変更後の利用責任者 |
| 氏名 |  | 職名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先 | E-mail： | 内線： |

**□ 利用者の情報を変更します。**

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名（必須） |  |
| □ 登録の取消（取消日：　　　　年　　月　　日）□ 利用者情報の変更（変更の場合、該当する項目を以下に記入してください。） |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先 | E-mail： | 内線： |
| 利用施設の追加 | 鳥取 | □ 機器運用・研究支援部門：ベンチャー・ビジネス・ラボラトリー(ＶＢＬ)棟* 実験機器の一部は工学部に設置
 |
| □ アイソトープ管理部門：鳥取地区放射線施設* 別途「放射線業務従事者」登録手続きが必要です。
 |
| 米子 | □ アイソトープ管理部門：研究支援棟Ａ(米子地区放射線施設)* 別途「放射線業務従事者」登録手続きが必要です。
 |
| □ 機器運用・研究支援部門/遺伝子管理部門：研究支援棟Ｂ(遺伝子実験施設)* 実験機器の一部は医学部に設置
* 初めて利用する方は利用者講習を受講してください。
* 施設の入室にはカードキー（SECOM）が必要です。
 |

申請書送信先：ric-shinsei@ml.orip.tottori-u.ac.jp