|  |
| --- |
| 舞鶴工業高等専門学校研究設備・機器使用申請書年 　月 　 日　舞鶴工業高等専門学校長 殿   舞鶴工業高等専門学校の研究設備・機器の使用について以下のとおり申請します。 使用にあたっては、舞鶴工業高等専門学校研究設備・機器共用規則を遵守します。  |
| 申込者  | 住所・所在地 |   |
| 機関等名称 |   |
| 使用責任者 |   |
| 連絡先（電話番号・メールアドレス） |   |
| その他使用者氏名 |   |
|   |
| 使用機器名  | 使 用 目 的  | 使 用 時 間  |
|   |   | 年　　月　　日～年　　月　　日 時　　分　～　　時　　分  |
|   |   | 年　　月　　日～年　　月　　日時　　分　～　　時　　分 |
| 注）太線枠内を記入してください。 原則として昼休み時間をまたぐ場合は、その時間も含みます。使用時間等については、ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。本校の教職員又は学生の教育研究を優先するため、使用時間を調整します。 使用目的の図面や計画書等の参考資料があれば併せて添付してください。  |

次の事項について、ご確認の上、**同意いただける場合は、□にレをご記入願います。**

|  |
| --- |
| □ 使用期間中に生じた研究設備・機器等の損害については、使用者においてこれを負担することに同意する。  |
| □ 使用期間中における使用者の損害（事故による負傷・疾病等）については、学校側は責任を負わないことに同意する。  |
| * 次の事項に該当したときは、研究設備・機器の使用許可を取消し又は使用を制限することに同意する。

 ・研究設備・機器の使用目的以外の使用や、その許可に係る権利を第三者に譲渡した場合  ・校長の指示に従わなかった場合  ・その他管理運営上、支障があると認められたとき  |

**※同意いただけない場合、研究設備・機器の使用を許可できないことがあります。**

○こちらの様式に必要事項を記入のうえ総務課地域連携・研究推進係宛にメール添付にてお申込みください。

本件に関する問い合わせ先：舞鶴工業高等専門学校　総務課　地域連携・研究推進係

　　　　　　　　　　〒625-8511　京都府舞鶴市字白屋234番地

　　　　　　　　　　（Mail：chiken@maizuru-ct.ac.jp）