　　年　　月　　日

(Day/Month/Year)

分子科学研究所共同利用研究　UVSOR施設利用　**共同利用研究者追加願**

Application for adding new researchers for Use of IMS UVSOR Facility

分子科学研究所極端紫外光研究施設長　殿

To Director of UVSOR at IMS

(提案代表者Representative / Principal Investigator)

氏名Name：

所属先Institute：

　先に採択された分子科学研究所共同利用研究UVSOR施設利用について、下記のとおり共同利用研究者を追加したく、ご承認下さるようお願いします。

We hereby would like to request an approval to add the following researchers as Co-researchers to our Use of IMS UVSOR Facility:

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.課題番号 Project Number |  | | |
| 2.ビームライン Beamline | BL- | | |
| 3.追加する共同利用研究者氏名  Name/Institute/Position of  researchers who will join the project | 所属機関・部局  Institute and Faculty | 職名Position | 氏名 Name |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 4. 追加が必要な理由  Why do you need to add the above researchers? |  | | |
| 5. 追加する共同利用研究者の役割  What role do you plan for the above researchers to play in your Use of IMS UVSOR Facility? |  | | |
| 6. 共同利用研究者のメールアドレス（注1）  E-mail addresses of the Co-Researchers (Please check note 1.) |  | | |
| ※以下担当者記入欄のため記入不要 No need to fill in this field as it is filled in by the person in charge below. | | | |
| 施設長確認日付 年 月 日 | | | |

----------------------------------------------------------------------------------

事務チェック欄 Checklist for staff：　□採択一覧変更　□DB登録情報変更　□NOUS登録情報変更

**提出先 / Submission address**

　UVSOR事務室（uvsor@ims.ac.jp）までワードでご提出ください。

　Please submit this form in Word format to the UVSOR office at uvsor@ims.ac.jp.

**注意事項 / NOTES**

（注１）共同利用研究に使用されるメールアドレスをご記入ください。複数人追加する場合、氏名と共に全員分のメールアドレスをご記入ください。

(Note 1) Please enter the Co-researcher's e-mail address(es) that will be used for the Use of IMS UVSOR Facility. If you are adding more than one person, please provide email addresses for all of them along with their names.