（別記様式５）

多機関共同研究の研究者等リスト

※受付番号

（※印は記入しない）

　年　　月　　日

長崎県立大学長　様

所属

職名

氏名

　下記の研究において下に示す者を研究責任者・研究者等として報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |

実施体制

Ａ．共同研究者、研究協力者等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 所属・職名 | 氏名 | 役割 | 一括審査 |
| 研究代表者 |  |  |  | [ ] 依頼あり[ ] 依頼なし（別途審査）[ ] 審査済 |
|  |  |  |  | [ ] 依頼あり[ ] 依頼なし（別途審査）[ ] 審査済 |
|  |  |  |  | [ ] 依頼あり[ ] 依頼なし（別途審査）[ ] 審査済 |
|  |  |  |  | [ ] 依頼あり[ ] 依頼なし（別途審査）[ ] 審査済 |
|  |  |  |  | [ ] 依頼あり[ ] 依頼なし（別途審査）[ ] 審査済 |

※行が足りない場合は追加すること。