**様式８　データ利用申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| ※学会事務局で記入 |  |

西暦　　　　　　年　　月　　日　提出

下記の通り，歩行データベースの利用を申請いたします．営利目的の利用は受け付けないことになっておりますので，ご注意ください．

|  |
| --- |
| １．利用申請者の組織の概要 |
| 利用申請者 | 氏名（所属・職名） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印（　　　　　　　　　　　　　　）バイオメカニズム　会員・賛助会員　○で囲む |
| 連絡先 | 郵便番号：住所：電話番号：　　　　　　　FAX番号：e-mailアドレス： |
| 連絡担当者利用申請者が連絡を担当する場合はこの欄は空欄で結構です | 氏名（所属・職名） | （　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 郵便番号：住所：電話番号：　　　　　　　FAX番号：e-mailアドレス： |
| 利用目的（科学的根拠を含めてできるだけ具体的にご記入ください） |
| 利用期間　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 利益相反　　　有　　無　　有の場合は具体的内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 結果の公表（学会発表，論文投稿など）予定 |
| チェックリスト：以下の項目について再度ご確認の上，左の枠内にチェックを記入してください．□：私は，歩行データベース構築と利用に関する規定を確認し，当該規定に同意の上で使用します． |