**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． | | |