連携研究内容変更届（学生用）

　　　　年　　月　　日

公益財団法人　日本モンキーセンター

所　長　　湯　本　　貴　和　殿

所属機関名：

同　所在地：〒

Tel： /Fax：

E-mail：

職名・氏名：

現　住　所：〒

指導教員　職名・氏名：

許可書記載事項に変更が生じたため、規定に基づき、下記のとおり変更点を届けます

記

|  |
| --- |
| 研究課題番号・課題名  （研究課題一覧は日本モンキーセンターWEBサイト「連携研究」より閲覧可能） |
| 変更点　（研究の内容・方法、利用者、学術部担当者、研究利用を希望する対象など、具体的に） |
| 変更適用希望日：　　　　年　　　月　　　日 |
| **□**　公益財団法人日本モンキーセンター**連携研究実施規定**を熟読し、それに同意します。  **□**　公益財団法人日本モンキーセンター**研究倫理ガイドライン**を熟読し、それを遵守します。 |

**利用許可については、変更届を審査ののち、可否をお知らせします。**

日本モンキーセンター学術部使用欄：

［受付日：　　　　年　　月　　日／許可番号（受理の場合）　　　　　　　　　］