|  |  |
| --- | --- |
| （別紙様式２） |  |
| 受付番号 |
|  |

外部から受領する研究データの取扱いに関する届出書

　　　年　　　月　　　日提出

日本赤十字九州国際看護大学

　　学長　　　　　　　　殿

　申請者 　 所属

　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（印）

　※学部生・大学院生の場合

　　　　　　　　　　指導教員名　　　　　　　　　　　（印）

|  |  |
| --- | --- |
| 授与する機関 |  |
| 研究課題名 |  |
| 研究責任者 |  |
| 受領する理由 |  |
| 取り決め事項 |  |
| 保有期間 | 年　　月　　日から　　　　　　年　　　月　　日まで |