**誓　　約　　書**

「安全マニュアル」を確かに読みました。

「安全マニュアル」を遵守して研究に従事することを誓います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

所属

　　　　　　　　職名又は学年(※1)

　　　　　　　　共同利用研究**参加者の氏名**　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

　　　　　　　　　　（※1）大学院又は学部学生の別　及び　学年を記載

上記の者が宇宙線研究所において研究に従事する事を承諾します。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　所属

　　　　　　　共同利用研究代表者の職名

　　　　　　　共同利用**研究代表者の氏名**　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

（※2）　宇宙線研究所の各担当者へメールに添付してご提出ください。

（※3）　代表者の方は上の部分の記入をお願いします。