AMED研究開発課題管理支援ツール（A-POST）利用申込書

当機関又は当法人は、添付書類である「AMED研究開発課題管理支援ツール（A-POST）利用規約」の内容を確認し、その内容を承諾した上で、国立研究開発法人日本医療研究開発機構が運営するAMED研究開発課題管理支援ツールの利用を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用機関 | 大学名／法人名 |  | |
| 郵便番号 |  | |
| 住所 |  | |
| 契約者名 |  | |
| 担当部署 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 担当者名 |  | |
| メールアドレス※ |  | @  （利用機関の正式なドメイン） |
| 申込日 |  | | |
| 利用開始希望日 |  | | |
| 利用期間 | 利用開始希望日から１年間とします。ただし、利用期間満了の1ヶ月前までにいずれの当事者も契約終了の意思表示を示さない場合は、契約期間は更に同一の条件にて自動的に延長されるものとします。 | | |
| 連絡事項 |  | | |

【添付書類】

①AMED研究開発課題管理支援ツール（A-POST）利用規約

※本申込書の送付に際しては、必ず申込書に記載のメールアドレスから送信して下さい。