別記様式2

放射線災害・医科学研究拠点

トライアングルプロジェクト　機関研究者変更届

２０　　年　　月　　日

　放射線災害・医科学研究拠点　拠点本部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告責任者氏名:

　課題名:

　当該課題について，下記のとおり拠点機関研究者を変更します。

　なお，コーディネーター及び他の拠点機関研究者の了承を得ていることを申し添えます。

記

　□　拠点機関研究者の取消

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

　□　拠点機関研究者の追加

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

　□　その他　（変更する事項を下記に記載してください。）