**研究組織変更願**

年　　月　　日

情報・システム研究機構

統計数理研究所長　　殿

（研究代表者又は所内受入教員）

所属・部局

氏　　　 名

下記のとおり、研究組織を変更したいので、ご承認願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．追加・辞退の区分 | 共同研究者 〇〇 | |  |
|  | | | |
| ２．課題番号 | 2024-ISMCRP-\*\*\*\* |  | |
|  | | | |
| ３．研究課題名等 |  | | |
|  | | | |
| ４．変更の理由 | | | |
|  | | | |
|  | | | |

５．対象となる共同研究者

※研究者追加の際は、本人ならびに所属機関（学生の場合は担当指導教員）の当該共同研究への参加承諾を得たうえで記載してください。（共同研究者の承諾書の提出は不要です）

※性別・年齢・国籍については、文部科学省に報告が求められる基本属性となります。（個人を特定する形での報告は行いません）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名  ※姓と名の間は  一マス空ける | 所属機関名 | 部局名 | 職名 | メールアドレス | 性別 | 年齢 | 国籍  ※日本以外の場合に記載 |
|  |  |  |  |  | リストから選択 | リストから選択 |  |
|  |  |  |  |  | リストから選択 | リストから選択 |  |
|  |  |  |  |  | リストから選択 | リストから選択 |  |
|  |  |  |  |  | リストから選択 | リストから選択 |  |
|  |  |  |  |  | リストから選択 | リストから選択 |  |
|  |  |  |  |  | リストから選択 | リストから選択 |  |
|  |  |  |  |  | リストから選択 | リストから選択 |  |
|  |  |  |  |  | リストから選択 | リストから選択 |  |
|  |  |  |  |  | リストから選択 | リストから選択 |  |
|  |  |  |  |  | リストから選択 | リストから選択 |  |