**SAGA-LSサマースクール2023　参加承諾書兼誓約書**

**（初心者コース・実習受講者用）**

2023年　　月　　日

所属機関名：

職名氏名

所属長名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

私は、2023年8月23日から8月25日まで、貴研究センターにて実施されるSAGA-LSサマー　　　　スクール2023への以下の者の参加を承諾します。

なお、貴研究センターでの放射線業務従事者登録については、参加の10日前までに責任を持って完了させた後、参加させることとします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者所属機関名 |  |
| 受講者氏名(自署) |  |

私は、SAGA-LSサマースクール2023に参加するにあたり、下記に掲げる事項を遵守することを誓約します。

記

1　貴研究センターの各種規程の記載事項を遵守すること。

2　利用者の安全確保と施設の適切な管理のために、貴研究センターが必要と判断して行う指示に　従うこと。

3　不慮の事故に備えて傷害保険（学生は、学生教育研究災害傷害保険）に加入すること。

4　実験に使用する薬品等は、善良な管理者の注意義務をもって管理、使用すること。

5　本誓約に規定する事項を守らなかった場合、貴研究センターに提出する書類に虚偽の記載が　　あることが判明した場合又は貴研究センターの運営に支障をきたすと貴研究センターが判断した場合には、貴研究センターが行う使用停止等の指示に従うこと。

6　故意又は重大な過失によって施設・設備及び物品に損害を及ぼしたときは、損害の全部又は一部を賠償すること。

7　本誓約について疑義又は紛争が生じたときは、相互に協議、解決を図るとともに、日本国の法律に基づき貴研究センターの所在地の裁判所において解決すること。

【問合せ先】

公益財団法人佐賀県産業振興機構　九州シンクロトロン光研究センター　利用企画課（担当：内田、冨永）

E-mail sagalsevent@saga-ls.jp　TEL 0942-83-5017　FAX 0942-83-5196