

* 共同実験機器施設利用登録 Web 申請マニュアル *

平素は共同実験機器施設のご利用に際し、ご協力を賜りましてありがとうございます

入力時の注意事項

1. Web 登録申請の期限は **令和 2 年 4 月 9 日 23 時 59 分** です。この期限以降は、Web 追加登録申請、又は従来通りの用紙を用いての登録申請となります。
2. Red Cap を使用しての入力となり、**ブラウザの戻るボタンは使用できません。**
(使用してしまうと、入力内容が消え、やりなおしとなります)



3. 入力途中で**一時保存・再開**ができます。
再開するためのリターンコードが発行されますので、必ずお手元にお控え下さい。



4. 送信前に**ブラウザの×**で閉じないでください。



5. メール本文内の申請用サイト URL よりお手続きください。

入力手順

最初の画面(**所属の入力**)です。
リストより選択してください。

次の画面(**所属責任者情報の入力**)です。
所属責任者の氏名・職位・連絡先を入力してください。

ワーキング委員（連絡員）の情報を入力してください。

氏名
* 必須入力 / must provide value

職位
* 必須入力 / must provide value

連絡先（内線番号）
* 必須入力 / must provide value

メールアドレス
注意）こちらのアドレスに登録に関するメールが届きます。
* 必須入力 / must provide value

前年度（2019年度）から、ワーキング委員の必要がありましたか？
* 必須入力 / must provide value

変更しました。
 変更していません。

reset

次の画面(ワーキング委員情報の入力)です。
所属ワーキング委員（連絡委員）名・職位
連絡先・アドレス・前年度からの変更の
有無などの入力欄があります。
メールの送信先となります。
**このアドレスに誤りがあった場合、
登録を完了することができません。**
☆ワーキング委員（連絡委員）は、令和 2 年
度の委員でお願いいたします。

入力者情報について

入力者を右記から選択してください
* 必須入力 / must provide value

所属責任者
 ワーキング委員（連絡員）
 その他

入力者の氏名
* 必須入力 / must provide value

入力者の連絡先
* 必須入力 / must provide value

入力者のメールアドレス
* 必須入力 / must provide value

reset

次の画面(入力者情報の入力)です。
入力者が所属責任者・ワーキング委員
（連絡員）の場合、該当箇所にチェックし、
次のページへ進んでください。
その他の方の場合、その他をチェックし、
開いた画面にそって、入力してください。

登録者名簿のアップロード

書式2 共同実験機器施設利用登録者名簿 (form2.xlsx)をダウンロードしてください。

Attachment: [form2.xlsx](#) (0.02 MB)

書式 2(form2.xlsx)をダウンロードして
下さい。

氏名	ふりがな	身分・職名等	性別	連絡先 (所属と異なる場合は別添)	電話番号	備考

ダウンロードしたエクセル画面に、
必要事項を入力し、PC 上に名前
（所属番号.xlsx)をつけて保存して下さい。

登録者名簿のアップロード

書式2 共同実験機器施設利用登録者名簿 (form2.xlsx)をダウンロードしてください。

Attachment: [form2.xlsx](#) (0.02 MB)

必要事項を入力した 書式2をアップロードしてください。
* ファイル名は「所属番号.xlsx」に変更してください。
* 必須入力 / must provide value

[Upload document](#)

登録する合計人数を入力してください。
* 必須入力 / must provide value

登録者の中に、学部学生は含まれていますか？
* 必須入力 / must provide value

はい、含まれています。
 いいえ、含まれていません。

reset

保存したエクセルファイルを、
「Upload document」より
アップロードして下さい。
登録合計人数・学部学生の有無等入力
して、次に進んでください。

管理区域の利用の有無について

管理区域とは、BSL2、P2レベルの実験室であり、下記のとおりです。

- ・13階実験室 (BSL2)
- ・14階安全実験室 (BSL2/P2)
- ・細菌培養室 (BSL2/P2)
- ・15階細胞分画・分析室 (BSL2/P2)
- ・16階P2実験室 (BSL2/P2)

管理区域を利用しますか？
* 必須入力 / must provide value

管理区域を利用します。
 管理区域を利用しません。

※利用の有無が不明である場合は、「利用しない」としてください。

reset

管理区域の利用の有無を選択してください。
利用されない場合は、“利用しない”に
チェックし、次のページ(入力内容の確認
画面)へ進んでください。

管理区域の利用の有無について
 管理区域とは、BSL2、P2レベルの実験室であり、下記のとおりです。
 ・13階実室 (BSL2/P2)
 ・14階安全実験室 (BSL2/P2)
 ・細胞培養室 (BSL2/P2)
 ・15階細胞分離・分析室 (BSL2/P2)
 ・16階P2実験室 (BSL2/P2)

管理区域を利用しますか？
 管理区域を利用します。
 管理区域を利用しません。
※利用の有無が不明な場合は、「利用しない」としてください。

利用する管理区域を指示してください。
 申請する区域を始めて使用する場合には、各階担当職員に申し出てください。
 13階 実室 (BSL2)
 14階 細胞培養室 (BSL2・P2)
 14階 安全実験室 (BSL2・P2)
 15階 細胞分離・分析室 (BSL2・P2)
 16階 P2実験室 (BSL2・P2)

事故発生時の緊急連絡先について
 氏名 必ず記載すること
* 必須入力 / must provide value

電話番号
* 必須入力 / must provide value

管理区域で使用するサンプルについてお答えください。
 BSL2病原体等や遺伝子組換え体を使用する場合は、大学への届け出・申請をおこない、大学で認められた者以外は使用しないでください。
 ※届け出・申請は共同実験機器施設ではありませんので、ご注意ください。

使用するサンプルについて
 BSL2病原体等 (臨床検体を除く)
 臨床検体 (固定されたものは除く)
 遺伝子組換え体
 その他

管理区域を利用される場合は、“利用します”にチェックし、開いた入力画面の案内にそって、利用する管理区域・緊急連絡先氏名と電話番号・使用するサンプル・病原体等取扱届の提出の有無・組換え DNA 実験の承認の有無等入力してください。
 入力後、次のページ（**入力内容の確認画面**）へ進んで下さい。

共同実験機器施設利用登録申請書

入力内容の確認と登録

受付番号：25

所属名：共同実験機器施設

所属長について
 氏名：大原 太郎
 職位：教授
 連絡先：1234

ワーキング委員（連絡員）について
 氏名：市大 花子
 職位：講師
 連絡先：5678
 メール：yorikoyabu@med.osaka-cu.ac.jp
こちらのアドレスにメールが送信されます
委員（連絡員）の変更について：変更していません。

入力者について
 職位：その他
 氏名：田中 将子
 連絡先：4321
 メール：fujiwara.izumi@med.osaka-cu.ac.jp

登録について
 人数：3
 学部学生の人数：—

利用エリアについて
 管理区域の利用：管理区域を利用します。
 利用する管理区域：13階 実室 (BSL2)、14階 細胞培養室 (BSL2・P2)、14階 安全実験室 (BSL2・P2)、15階 細胞分離・分析室 (BSL2・P2)、16階 P2実験室 (BSL2・P2)

管理区域利用しての緊急連絡先について
 氏名：大原 太郎
 連絡先：1234

管理区域での使用サンプルおよび大学への届け出・承認について
 使用サンプル：BSL2病原体等 (臨床検体を除く)、臨床検体 (固定されたものは除く)、遺伝子組換え体
 病原体等取扱届の提出：はい、提出しています。
 使用する臨床検体：血液
 遺伝子組換え体の使用：承認されています。
 組換えDNA実験計画書の承認：12345678

入力内容に誤りはありませんか。
 はい いいえ
* 必須入力 / must provide value

最終確認の画面です。

(チェック欄があります)。

入力内容を訂正される場合は、“前のページ”に戻って訂正してください。

内容に誤りがなければ、“はい”にチェックし、送信してください。

入力内容の PDF 保存ができる画面が開きますので、お手元のお控えとして、保管して下さい。



登録いただきました、ワーキング委員（連絡委員）のアドレス宛に、メールが送信されます。
 受信して下さい。

共同実験機器施設利用登録申請書の確認と承認のお願い

yorikoyabu@med.osaka-cu.ac.jp <redcap@med.osaka-cu.ac.jp>
 宛先 fujiwara.izumi@med.osaka-cu.ac.jp

受付番号：25
 所属：共同実験機器施設
 市大 花子 先生

共同実験機器施設利用登録申請書が提出されました。
 下記リンク先の案内に沿って確認と承認に進んでください。
[共同実験機器施設の利用登録の確認と承認](#)

上記のリンクが機能しない場合は、Webブラウザに以下のリンクをコピーしてください：
 If the link above does not work, try copying the link below into your web browser:
<https://redcap.med.osaka-cu.ac.jp/redcap/surveys/?s=8VZkclEdSj>

 研究支援プラットフォーム 共同実験機器施設
 川監
 内線 3970
 e-mail central-lab@med.osaka-cu.ac.jp

このリンクはあなた専用のURLですので、他の人に転送したりしないようお願いいたします。
 This link is unique to you and should not be forwarded to others.

メールの内容

* 受付番号は、登録内容の変更依頼の際に、必要となります *

リンク先の案内に沿って、確認と承認に進んで下さい。

リンク先画面

リンク先は、書式1のみです。お手元の書式2と照らし合わせてのご確認をお願いいたします。

登録人数をご確認いただいた後、確認済み欄にチェックを入れ、送信して下さい。

“送信する”をクリックしますと、提出用 PDF のダウンロードボタンが出現します。

A4 サイズに印刷後、所属長の署名、印をいただき、共同実験機器施設宛に提出して下さい。

申請書が共同実験機器施設に到着した時点で、登録申請受理とさせていただきます。

共同実験機器施設利用登録に関してのお問い合わせは

15 階管理室 内線 3970 (外線 06-6645-3970)

管理区域の利用申請に関してのお問い合わせは

16 階管理室 内線 3976 (外線 06-6645-3976)

までお願いいたします。

Q&A お困りの時

Q：Web 登録内容の訂正をしたいのですが、入力画面に戻れません。

A：一度入力完了してしまうと、申請者側での登録内容の訂正はできません。

令和 2 年 4 月 9 日までは、「共同実験機器施設利用登録変更届」にて Web 変更申請をお願いいたします。共同実験機器施設 HP より、お手続きください。

Q：所属長が長期不在のため、令和 2 年 4 月 9 日までに、書式 1 が提出できません。

A：設定期日は Web 入力の期限になります。メール→送信→書式 1 のダウンロードまで完了していれば、提出は期日後でも大丈夫です。

Q：Web 入力完了後、追加で登録したいのですが令和 2 年 4 月 9 日を過ぎています。Web で追加登録申請できますか？

A：できます。期限後は、「Web 共同実験機器施設利用登録申請書(追加)」にて、追加申請をお願いいたします。従来通り追加申請書用紙の提出でも申請できます。

共同実験機器施設 HP よりお手続きください。

* 管理区域利用の追加申請は、専用申請用紙にてお手続きください。

Q：ワーキング委員(連絡委員)のアドレスにメールが届きません。

A：16 階管理室 内線 3976（外線 06-6645-3976）までご連絡下さい。

Q：BSL2 病原体等の取扱いや、遺伝子組み換え実験を行いませんが、使用したい装置が、管理区域内にあります。管理区域の利用申請をする必要がありますか？

A：申請が必要です。使用したい装置が設置されている管理区域の利用を申請して下さい。