

教育研究支援センター 利用方法



ご注意ください！

機器を使用する場合は、

各年度ごとに関連機器使用申込書の提出が必要です！



ご確認ください！

医薬保健研究域医学系教育研究支援センターが保有する機器の共同利用に関する要領

(機器の操作)

第6条 機器の操作は、次の各号に定めるところにより行うものとする。

- (1) 機器の操作及び試料作製は、使用者が行う。ただし、機器の操作に習熟したセンター職員が機器を操作及び試料作製する場合は、この限りではない。**
- (2) 機器の操作に習熟していない者は、第3条第2項ただし書による場合を除き、機器を使用する前に機器管理者の操作指導を受けて使用するものとする。使用者は、機器の使用中に異常が発生した場合又は疑問が生じた場合は、速やかに機器管理者に連絡しなければならない。**

(損害の賠償)

第7条 使用者は、故意又は重大な過失により機器を損傷又は破損した場合は、センター長に届け出て、損害を賠償し、又は原状に回復しなければならない。

機器利用の流れ

- ① 関連機器使用申込書提出
- ② 承認

【設備共同利用推進総合システムに登録のある機器】

- ③ 各機器ごとに機器利用申請（個人またはグループで）
- ④ 承認
- ⑤ 利用予約
- ⑥ 予約した日時に利用
- ⑦ 機器使用后、利用実績登録

【設備共同利用推進総合システムに登録のない機器】

- ③ 予約は必要なく、使用后、記録簿に記入

① 関連機器使用申込書提出

1) ホームページから、「**申請書類一覧**」に入る。



2) 「教育研究支援センター関連機器申込書 (日本語または英語)」をダウンロードする。

◎ 申請書類

- ・ [関連機器使用申込書 \(日本語\)](#)
- ・ [Center for Biomedical Research and Education Application form for using equipment \(English\)](#)
- ・ [誓約書 \(学外の方で当センターの設置機器利用を希望される方のみ\) *](#)
- ・ [QIAcube Connect 自動核酸精製システム消耗品申込書](#)

* **学外**から関連機器の利用を希望される場合は、誓約書もダウンロード

3) ダウンロードした書類に必要事項を入力して提出

2025 年度 教育研究支援センター 関連機器使用申込書 センター長 承認印 																																		
申請日： 年 月 日																																		
機器使用者氏名																																		
金沢大学 ID																																		
学内外・医学系内外の区別 (該当するものを○で囲んで下さい)	医学系内 医学系外学内 学外																																	
所属・分野名・職名 (身分) (学外者は大学名・社名・所属等を入力)																																		
連絡先																																		
携帯番号：	E-mail： 内線：																																	
院内携帯番号：																																		
(※) 携帯番号は、機器トラブル等緊急の場合のみ使用致します。																																		
使用登録機器 (希望する機器名を入力 (*1)) (*1) : 教育研究支援センターホームページの、 設置機器のページに記載されている機器名を入力して下さい。 (*2) : 機器が設置されている棟 (D、F、G のいずれか) を入力して下さい。 (*3) : 登録希望機器の使用経験 (実際に研究目的での使用) について、 該当する欄に○をつけて下さい。	機 器 が 設 置 さ れ て い る 場 所 (※2) <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="3" style="padding: 2px;">使用経験 (*3)</th> </tr> <tr> <th style="padding: 2px;">使用経験あり</th> <th style="padding: 2px;">使用経験あり 他施設機器の</th> <th style="padding: 2px;">使用経験なし</th> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> </table>	使用経験 (*3)			使用経験あり	使用経験あり 他施設機器の	使用経験なし																											
使用経験 (*3)																																		
使用経験あり	使用経験あり 他施設機器の	使用経験なし																																
必ず word 形式で入力してください。(手書きはご遠慮ください)																																		
上記機器使用者の機器使用登録を申請します。																																		
使用責任者 所属・分野・氏名 (学生の方は責任者になれません)																																		
研究分野主任 所属・分野・氏名 (使用責任者と同一の場合は記入不要)																																		

※作成いただく前に、
 テンプレート内の注意事項を
 よくご確認ください。

3) ダウンロードした書類に必要事項を入力して提出

令和 年 月 日

金沢大学医薬保健研究域・医学系
教育研究支援センター長 殿

誓約書

私は、貴センターが保有する機器（以下、「機器」とする）を利用するにあたり、「医薬保健研究域医学系教育研究支援センターが保有する機器の共同利用に関する要領」に従い、機器を適正に利用することを誓約致します。

故意又は重大な過失により機器を損傷若しくは破損し、貴センターに損害を与えた場合には、責任者が賠償し原状に回復致します。

機器利用者

所属・身分・氏名

責任者

所属・身分・氏名

※学外者のみ提出ください。

② 承認

- 1) 関連機器使用申込書にセンター長承認印を押したものの写しを返却
- 2) 機器室入室可能となる



入室時は教職員証または学生証をかざす。
退出時はオートロック。

※学外者へは個別対応

③設備共同利用推進総合システムで機器利用申請 (個人またはグループで)

1) トップページから「ログイン」

The screenshot shows the login interface of the '設備共同利用推進総合システム' (Equipment Shared Use Promotion System). The header is dark blue with the system name on the left and 'Language', 'ログイン' (highlighted with a red circle), and 'お問合せ' on the right. Below the header is a navigation bar with five blue buttons: 'トップ', '設備・機器 検索&予約', '利用方法', 'システム概要', and 'FAQ'. A text block below the buttons explains that users can make reservations from the '設備・機器 検索&予約' page and manage equipment in the 'ファシリティマーケット'.

The main login area is a light blue box with a dark blue border. It contains the following fields and options:

- ☐ IDを隠す(Hide ID)
- 金沢大学ID** (KanazawaUniversityID): A text input field.
- パスワード** (Password): A text input field.
- 接続先のサービス** (Connection destination): A dropdown menu showing '設備共同利用推進総合システム (Level1)' with a link '※レベルとは'.
- ログイン (login)**: A large blue button.
- ☐ [学認用]このサービスへの属性送信の同意を取り消します。
[GakuNin]Clear prior granting of permission for release of your information to this service.

詳細はこちらをご覧ください(学外者の方も)→[設備共同利用推進総合システム利用方法詳細](#)

2) 使用を希望する機器のページ最下部「利用許可申請」をクリックする。

利用許可申請

この設備を予約する際は、利用許可申請が必要です。

利用許可申請


TOP

- 3) 「利用許可申請フォーム」に記載事項を入力
→ 「利用許可申請する」
→ 機器担当者による承認(メールが届く)

The screenshot shows the '利用許可申請フォーム' (Usage Permission Application Form) with the following fields and callouts:

- 設備情報** (Equipment Information): 凍結マイクロトーム (Frozen Microtome)
- 利用目的 必須** (Purpose of Use - Required): [Empty text box]
- 申請種別 必須** (Application Type - Required):
 - ☒ **個人** (Individual)
 - ☐ **所属グループ** (Affiliated Group):
 - 選択してください (Please select)
 - 現在所属しているグループから選択してください (Please select from the group you are currently affiliated with)
 - ☐ **新規グループ作成依頼** (Request for New Group Creation):
 - グループ名 (Group Name): [Empty text box]
 - グループ担当者(1名) (Group Leader (1 person)): [Empty text box] **検索** (Search)
 - グループのメンバー(複数可) (Group Members (multiple possible)): [Empty text box] **検索** (Search)

申請者ご自身でも予約を行いたい場合は必ずご自身をグループ担当者かグループメンバーに追加してください。

Callout 1 (Blue bubble): ※グループで申請の場合※
グループ全員が、
利用希望機器の「機器使用申込書」提出・承認済みで、
利用許可が承認されます。

Callout 2 (Blue bubble): グループ担当者は予算を設定できる方をお願いします。

④ 設備共同利用推進総合システムで利用予約

1) ログイン後、機器ページ最下部より「予約する」をクリック

設備共同利用推進総合システム [〇〇〇〇 利用者] 権限▼ Language▼ マイページ ログアウト お問い合わせ

トップ

設備・機器 検索&予約

利用方法

システム概要

FAQ

お気に入り設備

設備詳細

利用条件[医学系内利用者]で予約する

お気に入りへ登録

2) 「設備予約」ページ内、「設備情報」「利用条件」を確認し、「予約登録」へ

予約登録

「予約登録」ボタンを押して予約をおこなってください。
または下のカレンダーから予約したい日・時間をクリックすると、その日・時間からの予約が可能です。

予約登録

<< < > >> 今日 2018年6月1 - 3日 月 週 日

	月 05/28	火 05/29	水 05/30	木 05/31	金 06/01	土 06/02	日 06/03
終日							
06							↑
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

使用開始希望日時を指定し、その
日時からの予約を行うことも可能。

3) 各項目に入力し、「予約内容確認」→「予約する」

予約登録	
利用者	〇〇 〇〇
利用時間 必須	利用開始・終了日時(最低5分以上の範囲で指定してください) ~
利用時間料金	分 0 円
依頼測定	☒ なし ☐ あり
申請種別 必須	個人
料金を支払う予算	予算管理から選択 選択してください
その他連絡事項	
予約内容確認 予約画面へ戻る	

4) 予約登録完了(承認後メール通知)

以下の内容で設備の予約をおこないました。

この予約は管理者の承認待ちです。管理者の承認後に確定となりますので、承認の通知をお待ちください。

予約内容	
登録番号	
装置名	凍結マイクローム
利用時間	2018/06/02(土) 0:00 ~ 0:30
依頼測定	なし
申請種別	個人
料金を支払う予算	
その他連絡事項	

予約内容の詳細は「予約内容詳細」からおこなってください。予約をキャンセルする場合も下の「予約内容詳細」からおこなってください。

[予約内容詳細へ](#)

[トップへ](#)

⑥ 使用後、利用実績登録

- ・基本的には自動的に実績登録となる。
- ・予約時間と利用時間とに差がある場合などはマイページより利用実績を登録する。

タスク				設備予約状況・利用履歴				
タスクの件数：5件				設備予約の件数：1件				
全て表示				全て表示				
操作	通知日時	締切日時	ID 装置名	状態	予約日時	ID 装置名	メーカー 型式	設置場所
利用実績登録	2025/11/17(月) 15:28	2025/11/17(月) 16:00	135:ハイ スレーブ リアルタイム PCRシス テム QuantStudio 6 Pro	承認	2025/11/17 (月) 15:00 ~ 16:00 予約時間変更不可	135 ハイスレーブ リアルタイムPCR システム QuantStudio 6 Pro	Thermo Fisher Scientific (Ap plied Biosyste ms)Qu	医学類F 棟 2F 教育研究 支援セン ター 第 二機器分 析室



予約キャンセル

予約のキャンセル期限(2025/11/17(月) 15:00)を過ぎたため、キャンセルはできません。

利用実績

設備利用後は、利用実績登録期限の [2025/11/17(月) 16:00] までに利用実績の登録をおこなってください。

利用実績登録



利用実績登録

利用者: [masked]

利用時間: 2025/11/17 15:00 ~ 2025/11/17 16:00

利用登録料金: 0 円

固定料金: 0 円

利用時間料金: 60 分 1000 円

合計料金: 1000 円

料金を支払う予約: 2025年 年内: [masked]

伝達事項: [text area]

設備LOGタイトル: [text input]

設備LOG本文: [text area]

利用実績登録確認

教育研究支援センターへの問い合わせ

センター長
支援室長

尾崎 紀之
小林 亜紀子

教授
技術専門職員

大林 正朗
淑瑠 ヘムラサビット
高野 淳子
小林 泰子

技術専門職員
研究員
電顕支援員
事務補佐員

内線:2138