

【入 会 申 請 書】

年 月 日

関西地区研究データ管理人材育成コンソーシアム会長 殿

代表者

機関名：

役職・氏名：

関西地区研究データ管理人材育成コンソーシアムの趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

機 関 名	
事 務 担 当 者	所属・役職・氏名： TEL： e-mail：
研究データ管理に関する活動実績や現在の取り組み、将来計画などがございましたらご記入ください。	
研究データ管理人材育成に関し、本コンソーシアムに対する期待や要望等をご記入ください。	
機関等のウェブサイトをお知らせください(コンソーシアムウェブサイトよりリンクさせていただきます)	URL：

(チェックを入れてください)

☐規約を確認しました。

☐会員は機関/組織単位である(個人会員はない)ことを理解しました。

【その他の連絡先】

事務担当者に加えて、イベント案内等を希望する連絡先があればご記入ください。

連 絡 先 1	所属・役職・氏名： TEL： e-mail：
連 絡 先 2	所属・役職・氏名： TEL： e-mail：
連 絡 先 3	所属・役職・氏名： TEL： e-mail：
連 絡 先 4	所属・役職・氏名： TEL： e-mail：

【人材育成プログラム 受講者推薦書】第一次締切：8月7日(金)

関西地区研究データ管理人材育成コンソーシアム会長 殿

機関名：

役職・氏名：

当機関より、データスチュワード型人材育成プログラム（全6回）全てに参加する受講者を以下の通り推薦いたします。

（チェックを入れてください） ☐ 4 ページ目の《注意事項》を確認しました。

推薦順位

1	所属・役職・氏名： TEL： e-mail：	☐ 複数人で分担受講 （参加回： ） ☐ 傍聴枠となった場合は現地参加しない
2	所属・役職・氏名： TEL： e-mail：	☐ 複数人で分担受講 （参加回： ） ☐ 傍聴枠となった場合は現地参加しない
3	所属・役職・氏名： TEL： e-mail：	☐ 複数人で分担受講 （参加回： ） ☐ 傍聴枠となった場合は現地参加しない
4	所属・役職・氏名： TEL： e-mail：	☐ 複数人で分担受講 （参加回： ） ☐ 傍聴枠となった場合は現地参加しない
5	所属・役職・氏名： TEL： e-mail：	☐ 複数人で分担受講 （参加回： ） ☐ 傍聴枠となった場合は現地参加しない

《参考》第1回：8月25日(火)，第2回：9月18日(金)，第3回：10月27日(火)，第4回：11月10日(火)，第5回：27/1 予定，第6回：27/2 予定

《注意事項》

原則として全プログラムに対面参加いただくことで、制度・技術・研究現場を横断的に理解し、自機関内で RDM を調整（コーディネート）できる知識等を身に着けることが可能です。受講費用は無料です。

全てのプログラムはすべて対面で行い、ディスカッションやグループワークを伴います。

1 回の定員は約 30 名とし、超過した場合、ディスカッション部分は傍聴となる枠を若干名設けます。

関西地区の会員機関については、全プログラム現地参加の条件を満たす受講者に対し支援を行う予定です。

推薦人数は 1 名以上です。1 名でも結構です。機関内で事前に調整をお願いいたします。

また、当方で受講者を調整した結果、傍聴枠となる可能性がありますことをご了承ください。傍聴枠での現地参加を希望しない場合は推薦者名右側の口にチェックを入れてください。

関西地区以外からも受講者の推薦を受け付けますが、関西地区の機関を優先させていただきます。ご了承ください。

原則として同一人物が 6 回通しで参加することを想定していますが、内容によって一機関から複数の方が分担して受講されてもかまいません。その場合、全推薦者名を記載のうえ、右側の「複数人で分担受講」の口にチェックを入れ、受講予定回を記載ください。

ただし、最終回の第 6 回で自機関の課題について検討する際に、分担受講者全員で事前に議論を行っていただくこととなります。

ご不明な点はお問合せください。なお当面の間はメールにてお願いいたします。回答にお時間をいただく場合がございます。

本件に関する問い合わせ先・提出先：

関西地区研究データ管理人材育成コンソーシアム事務局
(大阪大学附属図書館研究開発室内)

dataeco-kansai-conso@office.osaka-u.ac.jp