

様式(1)

平成29年度 共同利用申込書(後期)

		*施設 長 印	*放射線取扱 主任者印		
利 用 区	Lバンド・コバルト・RF・450S・施設利用				
研 究 題 目			新規・継続		
申 込 者	所属・職				
	氏名				
	連絡先				
	TEL:	FAX:	e-mail:		
研究の目的					
実験方法		実験方法の概略図			
照射条件 (該当項目 に○をつ けて下さ い。)	パ ル ス	加 速 器 の 種 類	Lバンドライナック	RF電子銃・MeV電顕・小型短パルス	450MeV-Sバンドライナック
		モ ー ド	ST・T・SI・M・27M	シングル	ST
		エ ネ ル ギ ー	MeV	MeV	MeV
		パ ル ス 幅			
		パ ル ス 繰 返 し	single・()pps	single・()pps	single・()pps
		照 射 場 所	SY・R1・R2	極短パルス加速器実験室発生装置室	R1
	コ バ ル ト	線 源 の 種 類	Rabbit11・Millennium・Dog82		
		照 射 時 間	連続3日以内(短時間照射)・連続3日以上(長時間照射)		
		同 時 照 射	可・不可・その他()		
		照 射 場 所	A・B・プール		

記法 ST:定常モード、T:過渡モード、SI:単バンチモード、M:長パルスモード、27M:27MHz長パルスモード

SY:スイッチヤード室、R1:第1照射室、R2:第2照射室、R3:測定観測室(2)

注) *印には記入しないで下さい。

様式(1)

共同利用実施希望日 (なるべく具体的に記入して下さい。)			
ターゲットやサンプルの種類 (具体的に薬品名等を書いてください)			
遺伝子組み換え実験の有無		有の場合、 届け出状況	
ターゲットもしくはサンプルの放射 化及び冷却能力について			
爆発、有毒ガスの発生、その他の 危険性について			
高圧ガス、冷媒、高電圧の使用			
使用する主要設備・機器			
部屋の使用			
その他、特記事項、要望等			
* テーマ採択			
* 安全審査			
* 受付日	平成	年	月 日
* 採択日	平成	年	月 日
* 採択番号			

注) * 印には記入しないで下さい。

平成29年度共同利用(後期)実験参加者名簿

研究題目						
区分	ふりがな 氏名	所属	身分	TEL (内線)	放射線業務 従事者登録 の有無	e-mail(.osaka-u.ac.jp は省略可), 特記事項
申込者						
参加者						
*世話人						

注1)用紙が不足の場合は追加して下さい。

注2) *印には記入しないで下さい。

注3)放射線業務従事者登録の欄で「無」と記述される場合、管理区域内での実験をしない旨を特記事項欄にご記入ください。今後登録予定の方は「登録予定」とご記載ください。

注4)学生は大学院生をご記入ください。