

様式(2)

平成25年度 共同利用申込書(前期)

大阪大学産業科学研究所長 殿

所属・職

氏 名

連絡先(内線)

研究 題 目	
--------	--

貴研究所附属量子ビーム科学研究施設において、実験参加者名簿に記載の者を共同利用に従事させたいので、よろしくお願い致します。

平成 年 月 日

申込者の所属部局長

職・氏名

印

様式(2)

平成25年度 共同利用申込書(前期)

		* 施設長 印	* 放射線取 扱主任者印		
利用区分	Lバンド・コバルト・RF・150S・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電子銃ライナック	150MeV Sバンドライナック
		モード	ST・T・SI・M		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	R1・R3	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:多バンチモード、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(2)

共同利用実施希望日 (なるべく具体的に記入して下さい。)			
ターゲットもしくはサンプルの種類			
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25年度共同利用(前期)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。