

様式(1)

平成27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 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 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	R4	
	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(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27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。