

様式(A)

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			
遺伝子組み換え試料使用の有無		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22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, 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。