

様式(B)

平成22年度 共同利用申込書(後期)

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ていただきますので、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(B)

平成22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・150S・RF・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	モード	定常モード・過渡モード・単バンチモード・多バンチモード	
		エネルギー	MeV	
		パルス幅		
		パルス繰返し	single・()pps	
	照射場所		スイッチヤード室・第一照射室・第二照射室・その他()	
	コ バ ル ト	線源の種類	ミレニアム10000・Dog82・その他()	
		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		

注) * 印には記入しないで下さい。

様式(B)

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		有の場合、 届け出状況	
遺伝子組み換え試料使用の有無			
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。