

☐ 新 規	☐ 繼 統	☐ 再提出
------------------------------	------------------------------	------------------------------

(Web 公開: ☐ 可 ☐ 否)

1. 申請課題名 (半角80字以内)	
2. 研究代表者	氏名:
	所属:
	職名:
	住所:
	e-MAIL:
	TEL:
3. 所内連絡者※ ¹	
4. 連絡責任者 (2と異なる場合は記入)	氏名:
	所属:
	職名:
	e-MAIL:
	TEL:
5. 分野	☐ 素粒子・原子核関連 ☐ 放射化学関連 ☐ 加速器ビーム物理 ☐ その他 ()
6. 使用実験室	☐ 第一実験室 ☐ 第二実験室 ☐ 第三実験室 ☐ 光源加速器棟 ☐ GeVガンマ照射室 ☐ その他()

7. 要求マシンタイム条件（根拠は項目11に記載のこと）

- GeVガンマ照射室にて電子・陽電子ビームを利用される場合はエネルギー1300MeV、電流 20mAと記入してください。
- BST リングのデューティーは、通常10秒スピル/17秒サイクルです。A部と同時運転の場合は、10秒スピル/30秒サイクルになります。
- 同時運転では、1によってデューティーが下がった分については、夜間（最大で翌日6:00まで）の延長運転により、認められたシフト数相当の補償を行います。
- 不明点は申請前に共同利用係または所内連絡者に相談してください

ビーム条件	エネルギー（ MeV), 電流（ A) その他の希望（)		
要求シフト数 (1シフト = 12 h)	シフト	夜間実験の可否 (BSTリングのみ)	☐ 可 ☐ 否
同時運転の可否 (BSTリングのみ)	☐ 可 ☐ 否		

8. マシンタイム実施に関する日程調査, およびその他の希望

- これを元に日程表を作成するため, できるだけ詳細に記入してください。
(6 月下旬に日中から 3 シフト連続, および 7 月上旬に日中のみ 5 シフトなど)
- 実験準備やバックグラウンド測定のために実験室を占有したい場合も記述してください。
(実験セットアップと片付けのため, マシンタイムの前日および翌日 12:00 まで実験室を占有予定)
- その他, 実験設備やマシンタイム調整に関することを記述してください。
- 不明点は申請前に共同利用係または所内連絡者に相談してください。

9. 実験参加者 (研究代表者, 連絡責任者を含む)	三神峯事業所 共同利用経験 Yes / No	氏名	所属	職名
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			
	☐ / ☐			

10. 実験の目的, 及び意義(冒頭にその概要を簡潔にまとめて記述した上で、分かりやすく具体的かつ明確に記述してください)ここには要約のみを記入し, 図表を含む詳しい説明は別紙で添付してください。**別紙**の書式は自由

研究目的 (概要) ※研究の目的について簡潔に記述してください。

11. 実験方法 (RI 製造の場合はビーム照射後のターゲットの取り扱い等を含む), 要求マシンタイムの根拠 (ここには要約のみを記入し, 図表を含む詳しい説明は別紙で添付してください。**別紙**の書式は自由) 印刷時に文字がはみ出ないように注意。

12. 使用を希望する当事業所備品 (Ge 半導体検出器の台数等), 当事業所に希望する消耗品 (毒劇物など当事業所で用意すべきものに限る) 印刷時に文字がはみ出ないように注意。

13. 本研究に関連した従来の研究 (申込者の発表論文を含む) 及び, 本研究に関連して本センター (含 旧電子光及び旧核理研) で実施した実験の課題番号, 題目, 実験結果, RARIS Annual Report (含 ELPH Annual Report 及び核理研報告) の提出の有無。既に採択された実験と重複して申請する場合には, 実験課題相互の関係, 優先度に関する考え, 既採択実験の進行状況, 終了までの予定 (必要がある場合には, **別紙**で説明してください)。 印刷時に文字がはみ出ないように注意。

先端量子ビーム科学研究センター 三神峯事業所
共同利用研究安全チェックリスト

本チェックリストは課題採択前の安全審査と、課題採択後の安全確認に用いるものです。実験環境について把握するため、予定されている作業についてご報告をお願いします。指摘事項に対する具体的な対策などは、所内連絡者とご相談ください。

1. 基本情報 (必須)

申請課題名	
連絡責任者	
e-mail	
TEL	
使用予定実験室	☐ 第一実験室 ☐ 第二実験室 ☐ 第三実験室 ☐ 光源加速器棟 ☐ GeV ガンマ照射室 ☐ その他（ ）

2. 実験に使用する予定があるもの (必須)

チェック項目		Yes / No
A. 一般作業関係		
クレーン作業		☐ / ☐
重量物運搬作業		☐ / ☐
配電盤から（コンセント以外から）電力を得る作業		☐ / ☐
深夜（22:00～翌6:00）作業		☐ / ☐
その他危険を伴う作業（具体的に：_____）		☐ / ☐
B. 試薬・高圧ガス関係		
液体窒素		☐ / ☐
使用ガス	水素・重水素	☐ / ☐
	エタン・メタン（PR ガス等混合気体を含む）	☐ / ☐
	フロン類（四フッ化炭素など）	☐ / ☐
	その他（具体的に：_____）	☐ / ☐
危険物	エタノール	☐ / ☐
	イソプロパノール	☐ / ☐
	アセトン	☐ / ☐
	その他（具体的に：_____）	☐ / ☐

- ※ 1：リストから選択できない核種は使用できません。
- ※ 2：製造する場合は製造数量，使用のみの場合は使用数量を書いてください。

5. 特記事項，その他（安全について特段の対策があればここに記述してください）