|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第 |  | 回　RARiSサイクロトロン共同利用申込書【様式1-1】 | 受付番号 |  |
| 新規/継続 | 　 |  | センター内対応者 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題 |  |
| 第1回採択の930キャンセル課題ですか? | 　 | Yesの場合，実験内容に大きな変更はありますか? | 　 |
| 課題申込責任者 | 氏名 |  | 所属 | 　　　　　　 | 職名 | 　　　　　　 |
| 電話 |  | Mail |  |

|  |
| --- |
| 実験参加者 |
| 責任者 | 氏名 | 所属 | 身分 | 資格 | 氏名 | 所属 | 身分 | 資格 |
| 正 |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |
| 副 |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |
|  |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |
|  |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |
|  |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |
|  |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |  | 　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　 |

|  |
| --- |
| 課題申請枠 (※930の場合は、2シフト/日とする。HM12の場合は、時間数を記入。)　(注1,2) |
|  | 通常枠 | 優先枠 | 有償枠 | RIPF | 国際交流枠 | 若手枠 | マシンタイム希望 |
| シフト/時間 |  |  |  |  |  |  |  |
| 回数 |  |  |  |  |  |  |
| 財源等 |   | 　　　 | 　　　 | 　　　 | 　　　 |   |

|  |
| --- |
| 放射線発生装置 |
| 種類 | 　　　　 | 加速粒子 | 　　　　 | エネルギー |  | 最大ビーム電流 |  |
| ビームコース | 　　　　 | 備考 |  |

|  |
| --- |
| 標的またはビーム停止箇所(注3) |
| 物質名 |  | 三態 | 　　　　 | 持出し | 　　　 | 放射化 |  |

|  |
| --- |
| 放射性同位元素の生成(注3) |
| 核種 | 数量 | 化合物(薬剤) | 三態 | 払出先 | 特記事項 | 核種 | 数量 | 化合物(薬剤) | 三態 | 払出先 | 特記事項 |
|  |  |  | 　　　　 |  |  |  |  |  | 　　　　 |  |  |
|  |  |  | 　　　　 |  |  |  |  |  | 　　　　 |  |  |
|  |  |  | 　　　　 |  |  |  |  |  | 　　　　 |  |  |
|  |  |  | 　　　　 |  |  |  |  |  | 　　　　 |  |  |

|  |
| --- |
| 特殊装置の利用(注3) |
| 動物実験 | 承認番号 |  | 実験課題名 |  |
| 放射性物質 | 持込 | 　　　 | 核種 |  |
| 高圧ガス | 持込 | 　　　 | IASOへの登録 | 　　　 | 備考 |  |
| 化学薬品/特定化学物質 | 持込 | 　　　 | IASOへの登録 | 　　　 | 備考 |  |
| レーザー | 使用 | 　　　 | クラス |  | 備考 |  |
| クレーン | 使用 | 　　　 | 免許 | 　　　 | 備考 |  |
| 電気工事 | 使用 | 　　　 | 免許 | 　　　 | 備考 |  |
| 寒剤 | 使用 | 　　　 | 安全講習の受講 | 　　　 | 備考 |  |
| その他 |  |
| センターの承認 |  |

|  |
| --- |
| 以前採択された課題がある方は以下も記入(継続または関連する課題がある場合は、その課題について。昨年度でなくても良い) |
| 受付番号 |  | Annual reportの提出 |  | 研究報告会での報告 |  |
| 注１: 現在、930課題に関して、通年採択は行っていません。ご了承ください。注２: 8時00分－20時00分をシフト１、20時00分－8時00分をシフト２とする。 　注３必要な場合には各欄について詳しい説明をwordまたはpdfファイルで提出して下さい。 |

第2回　RARiSサイクロトロン共同利用申込書【様式1-1】　　　　　　　　　受付番号：

研究課題：

課題申込責任者：

**研究の概要**

**研究の背景**

**前回までの研究の結果**

**実験計画**

**本課題による研究成果、新規課題の場合は関連する成果**