

|          |  |
|----------|--|
| 受付番号     |  |
| センター内対応者 |  |

# サイクロトロン利用申込書（有償利用）

日付 / /

|   |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
|---|----------------------|----------|---------|-------|---------|--------|----|---------|----|-------|------|--|---|--|---|
| 研究課題                                      |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 課題申込責任者<br>(氏名、所属、職名)                     |                      |          |         |       | 連絡先     | 電話     |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
|   |                      |          |         |       |         | E-mail |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 実験責任者<br>(氏名、所属、職名)                       |                      |          |         |       | 連絡先     | 電話     |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
|   |                      |          |         |       |         | E-mail |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 実験実施予定日                                   | 令和                   |          | 年       |       | 月       |        | 日  | ～       | 令和 |       | 年    |  | 月 |  | 日 |
| 財源等                                       | 共同研究・依頼された企業名、補助金名称等 |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 実験参加者（枠に収まらない場合は別途リストを提出してください）           |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 氏名  | 所属                   | 身分       | 資格      | 輸管    | 氏名      | 所属     | 身分 | 資格      | 輸管 |       |      |  |   |  |   |
|   |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
|   |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
|   |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
|   |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
|   |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
|   |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 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 | 利用時間  |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| ビームコース                                    | 備考                   |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 利用形態                                      | 中性子照射                | プロトン照射   | 重イオン照射  | RI製造  |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 標的またはビーム停止箇所                              |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 物質名                                       | 三態                   | 持ち出し     | 放射化     |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 放射性同位元素の生成（枠に収まらない場合は別途リストを提出してください）      |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 核種  | 数量                   | 化合物（薬剤）  | 三態      | 払い出し先 | 特記事項    | 核種     | 数量 | 化合物（薬剤） | 三態 | 払い出し先 | 特記事項 |  |   |  |   |
|   |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
|   |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 特殊装置の利用・持ち込み                              |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 放射性物質                                     | 持ち込み                 | 核種       | 寒剤      | 使用    | 安全講習の受講 |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 高圧ガス                                      | 持ち込み                 | IASOへの登録 | レーザー    | 使用    | クラス     |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 化学薬品・特定化学物質                               | 持ち込み                 | IASOへの登録 | クレーン    | 使用    | 免許      |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| その他                                       |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 研究の概要（研究目的、実験内容、期待される結果を略記してください。）        |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
|   |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |
| 放射化した標的は持ち出しません。<br>本利用は軍事関係の利用目的ではありません。 |                      |          |         |       |         |        |    |         |    |       |      |  |   |  |   |