

共同利用実験申込書 (JRR-3)

大学開放研版

3号炉/4号炉を選択記入

| | | | |
|-----|----|----------|-------------------|
| 申込者 | 所属 | ○○大学 ○○部 | |
| | 氏名 | ○○太郎 | TEL 012-2345-6789 |

実験内容等

研究課題 申請した研究課題を記入する。

| 実験目的 | 実験装置 (使用経験: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) |
|---|---|
| <p>該当するものにチェックを入れる。 ■は「しかく」で変換できる。</p> <p><input type="checkbox"/>中核子放射線</p> <p><input type="checkbox"/>新素材</p> <p><input type="checkbox"/>農学</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p> | <p><input type="checkbox"/>医学</p> <p><input type="checkbox"/>考古学</p> <p><input type="checkbox"/>生物学</p> <p><input type="checkbox"/>熱水力</p> <p>3号炉</p> <p><input type="checkbox"/>中性子放射線装置 (7R)</p> <p><input type="checkbox"/>冷中性子放射線装置 (G231)</p> <p><input type="checkbox"/>即発ガンマ線分析装置 (I141)</p> <p><input type="checkbox"/>即発ガンマ線分析装置 (G232)</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p> |
| <p><input type="checkbox"/>即発γ線分析</p> <p><input type="checkbox"/>環境</p> <p><input type="checkbox"/>農・水産物</p> <p><input type="checkbox"/>地球科学・宇宙科学</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p> | <p><input type="checkbox"/>工業材料</p> <p><input type="checkbox"/>医学</p> <p><input type="checkbox"/>考古学</p> <p>4号炉</p> <p><input type="checkbox"/>プール実験設備</p> <p><input type="checkbox"/>中性子ビーム設備 (医療照射)</p> <p><input type="checkbox"/>中性子ビーム設備 (αトラック)</p> <p><input type="checkbox"/>中性子ビーム設備 (細胞照射)</p> <p><input type="checkbox"/>中性子ビーム設備 (生物照射)</p> <p><input type="checkbox"/>中性子ビーム設備 (その他)</p> <p><input type="checkbox"/>散乱実験設備</p> |
| <p><input type="checkbox"/>医療照射 関係</p> <p><input type="checkbox"/>医療照射 (頸部)</p> <p><input type="checkbox"/>医療照射 (皮膚)</p> <p><input type="checkbox"/>生物照射</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p> | <p>利用日程表等を確認して記入する。</p> |
| <p><input type="checkbox"/>その他</p> <p><input type="checkbox"/>αトラック</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p> | <p><input type="checkbox"/>αトラック</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p> |

実験予定 R-15- サイクル 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間と 時間)

| 試料 | 試料名 | 化学形 | 状態 | 重量 | 生成核種 | 生成量 (Bq) | 照射経験 |
|----|-----|-----|----|---|------|----------|------|
| | | | | <input type="checkbox"/> 固体 (粉体) <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 気体 | | | |

実験概要 実験の概要を記入する。

生成核種や生成量はわかる範囲で記入する

必ず記入する事。保管期間が未定なら年度末にしておくこと。

終了時の試料の処置 持ち帰り 保管 (2003年 月 日まで) 廃棄

| | | | |
|--------------|-------------------|-------|--|
| 実験者氏名 | | 核燃の使用 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (使用量: g) |
| | | 危険性 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 |
| | | 別添資料* | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 |
| | | 安全評価 | |
| | 他 名 (5名以上は備考欄に記入) | | |

| | | | |
|--------------|----|--|-----|
| 緊急連絡先 | 氏名 | | TEL |
| | 氏名 | | TEL |

備考 (見学者がある場合は氏名と生年月日を記入する事)

実験者と見学者は明確に区別すること。
見学者であっても炉室に入る際に作成する書類に生年月日が必要になるので明記すること。

※必要に応じて実験計画書等 (定型無) を別添資料として添付していただく場合があります。