　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2021.03.01 改訂

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **共同利用実験・研究参加申請書**  令和　　年　　月　　日  大阪大学核物理研究センター長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　申込者  　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関・職：  　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）  　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名：  　　　　　　　　　　　　　　　　住所：〒      　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：  　　　　　　　　　　　　　　　　email：  　　下記のとおり共同利用実験・研究　に参加する事を申請いたします。  　実験、研究に当たっては核物理研究センターの安全衛生に関する指示を遵守します。  　なお、(財)内外学生センターの「学生教育研究災害障害保険」又は同等以上の保険に  加入していることを申し添えます。【大学院学生のみ】 | | |
| 研究課題 |  | |
| 研究期間 | 令和　　年　 月　 日　～　令和　　年　 月　　 日 | |
| 研究場所 | □ サイクロトロン施設注１　□ 高輝度光科学研究センター（SPring-8）  □ 本館　□ 大阪大学 J-PARC分室 □ 神岡二重ベータ崩壊実験室 | |
| 鍵の希望注２ | □ 本館およびサイクロトロン施設注１玄関の鍵を希望する（性別注３：男・女） | |
| 所属機関における指導教員【学生のみ】 | |  |
| 核物理研究センターでの受け入れ教員 | |  |
| **承　　諾　　書**  　　上記の申請者が大阪大学核物理研究センターの共同利用実験・研究に参加することを  承諾します。    　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関長  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印 | | |

注１：サイクロトロン施設とはリングサイクロトロン棟、AVFサイクロトロン棟、RI棟を指します。

注２：夜間休日に建物に入る必要がある方は、ICカードもしくは指紋により解錠できるように設定することが可能です。年度ごとに更新を行っていますので、年度が替わるたびにこの申請書を提出しないと鍵は無効になります。なお、放射線業務従事者に登録されている場合、従事者としての条件を満たさなくなると玄関等の鍵も開かなくなります。その後も夜間休日に建物へ入る予定がある方は放射線管理室または庶務係に申告して下さい。

注３：本館内の更衣室の鍵が男女別にコントロールされているため必要です。