

# 低放射能測定共同利用実験申請書

令和 年 月 日

大阪大学核物理研究センター センター長 殿

申 込 者

所属機関・職： \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名： \_\_\_\_\_

連 絡 先：〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

e-mail： \_\_\_\_\_

下記のとおり低放射能測定共同利用実験を申請いたします。  
実験、研究に当たっては、別途、核物理研究センター共同利用実験・研究参加申請書を提出いたします。

実験課題名	
実験内容	
測定サンプル等	
使用装置	<input type="checkbox"/> Ge 半導体検出器 <input type="checkbox"/> 結晶内部不純物測定システム <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
測定場所	<input type="checkbox"/> 神岡二重ベータ崩壊実験室 (実験室 D、前室、後室) <input type="checkbox"/> 神岡低バックグラウンド実験室 (実験室 A) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
実験期間もしくは必要日数	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日 もしくは 日間
参加者リスト	1、所属： _____、氏名 2、所属： _____、氏名 3、所属： _____、氏名 4、所属： _____、氏名 全 _____ 名。 *足りない場合は、別紙添付すること。
RCNP 内連絡担当者名	
要望・意見、必要物品等	

## 1、研究概要

(宇宙線研への連絡状況を含めて記載すること)