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（氏名、所属、職名）			連絡先	電話	
				E-mail	
実験責任者（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	社内/学内予算				

実験参加者

氏　名	所属	身分	資格	氏　名	所属	身分	資格

放射線発生装置

種類	930	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

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。 ☐ 本利用は軍事関係の利用目的ではありません。