

様式 1

放射光構造解析装置共同利用研究申請書(2019年度)

(共同研究 A B) どちらかに○をしてください

放射光構造解析装置運営委員長 殿

申請日 年 月 日

申請者 氏名 _____ 印 _____
所属、職名 _____
TEL _____ FAX _____
e-mail _____

下記のとおり申請します。

I. 研究課題名

和文 :

英文 :

II. 実験参加者

氏名	所属	職名(注)	電話番号 e-mail アドレス

(注) 大学院生は課程、学年を記入して下さい。

*受理年月日	_____
*受理番号	_____
*採択番号	_____

*共同利用専門委員会 記入欄

III. 希望するステーションと実験期間

	ステーション	希望時期 年/月	実験期間 希望時間 (注)
第一希望			
第二希望			

(注) 時間または日単位で記入

IV. 研究の意義、目的、特色、期待される成果 (共同研究 B は、その緊急性についても記入して下さい)

V. 本申請に係わるこれまでの研究成果、準備状況

VI. 実験方法、レイアウト及び実験期間算出の根拠

VII. その他

- ・ 持ち込む装置、器具について :
- ・ 取扱いで注意の必要なこと（毒劇物薬品類、放射性物質の有無など）:
- ・ その他の特記事項 :

記入の手引き :

1. 共同研究の形態は A、B のどちらかを選んで下さい。
2. 申請者は共同研究に対する責任者です。実験を実施する中心人物と異なっても構いません。
3. 申請 1 件当たりの実験期間は 2 週間以内で計画して下さい。
4. 施設側担当者と実験の技術的な詳細を相談の上 I～VII を記入してください。