

記入例

様式1（本館）共同利用申請書

共同利用申請書

申請する日付を記入してください。

20××年××月××日

京都大学環境安全保健機構

附属放射性同位元素総合センター長 殿

京都大学環境安全保健機構附属放射性同位元素総合センターが供する共同利用について、下記のとおり申請しますので、承認願います。なお、本館共同利用内規およびその他の規則等を守ります。

学内の方は所属部局名、学外の方は所属機関、組織名等を記入してください。

研究の代表となる方の氏名を記入してください。

利用期間を記入してください。

上記利用申請者と異なる場合、記入してください。

該当項目に印を入れてプロジェクトコードを記入してください。

	名称	○○○○○研究科○○学科/専攻 ○○		
	住所	〒○○○-○○○○ ○○市○○区○○○○○番地		
利用申請者	京大 太郎	Ⓜ	職名	教授
電話番号	○○○-○○○-○○○○		Email	taro.kyoudai@zzz.ac.jp
緊急連絡先	○○○-○○○-○○○○			
利用場所 及び利用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 本館（医学部構内） 2000 年 00 月 00 日 ~ 2000 年 00 月 00 日 計 00 ヶ月			
利用設備名 及び利用期間	<input checked="" type="checkbox"/> PET/SPECT/CT 2000 年 00 月 00 日 ~ 2000 年 00 月 00 日 計 00 時間 <input type="checkbox"/> IVIS Spectrum 年 月 日 ~ 年 月 日 計 時間			
※利用を希望するグループのみ設備の欄に記載	<input type="checkbox"/> MRI (Mrmini SA) 年 月 日 ~ 年 月 日 計 時間			
利用内容	様式2-1 本館 及び 様式2-2 本館のとおり			
利用料請求先 *利用申請者と異なる場合のみ記載	住所・機関 (部署)名・ 職名・氏名	〒○○○-○○○○ ○○市○○区○○○○○番地 ○○○○○○ 教授・○○ ○○	電話番号	○○○-○○○-○○○○
			Email	○○○.○○○@zzz.ac.jp
予算区分 *学内者のみ記載	<input type="checkbox"/> 大学運営費 <input type="checkbox"/> 寄附金 <input checked="" type="checkbox"/> 預り科研費等 <input type="checkbox"/> 受託研究等 PJコード【 0000000000 】 <input type="checkbox"/> その他 【 】			
情報開示について	<input checked="" type="checkbox"/> 欄の項目について、情報の非公開を希望します。（ <input checked="" type="checkbox"/> 社名 <input type="checkbox"/> 研究題目 <input type="checkbox"/> 大学研究者名 ）			

利用申請にあたっての注意事項

- 本申請書は、京都大学環境安全保健機構附属放射性同位元素総合センターへ提出してください。
- 申請内容に変更が生じた場合は、速やかに放射性同位元素総合センターへ連絡してください。
- 国立大学法人は、国民への情報公開が基本となりますが、非公開を希望される内容は、自主的には公開いたしません。ただし、非公開を希望された場合でも、情報公開法に基づく開示が避けられないことがありますので、それを踏まえて研究題目をご記入下さい。
- 利用料の単価については附属放射性同位元素総合センター共同利用料金規程を参照してください。
- 利用料の請求にあたっては、同一機関又は組織等から複数の申請があり、利用料請求先が同一の場合には、一括して利用料請求先宛てに請求する場合がありますので、ご了承ください。

年 月 日

上記申請を許可します。

※研究番号

附属放射性同位元素総合センター長

Ⓜ

記入例

様式2－1本館（医学部構内）利用計画書

※研究番号

研究テーマ	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○			
研究テーマ代表者	京大 太郎			
利用者	所属部局	職名・身分	氏名	放射線取扱者管理番号
	○○○○研究科	教授	京大 太郎	×××××××
	○○○○○○○	○○○	○○ ○○○	×××××××
	○○○○○○○	○○○	○○ ○○○	×××××××
	○○○○○○○	○○○	○○ ○○○	×××××××
	○○○○○○○	○○○	○○ ○○○	×××××××
実験方法の概略	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○			
利用希望機器	<input type="checkbox"/> オートクレーブ [201]	<input type="checkbox"/> トップカウンタ [207]	<input type="checkbox"/>	利用を希望される該当項目に 印を入れてください。
	<input checked="" type="checkbox"/> CO2インキュベータ [202]	<input type="checkbox"/> γ計測：オートウェル [207]	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 乾熱滅菌器 [202]	<input type="checkbox"/> γ計測：COBRA II [207]	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> クリーンベンチ [202]	<input type="checkbox"/> 液シン:アロカ6100 [207]	<input type="checkbox"/>	
	(動物細胞・微生物用)	<input type="checkbox"/> 液シン:LSC8000 [307]	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 分光光度計 [202]	<input type="checkbox"/> 低バックガスフロー [307]	<input type="checkbox"/>	下記の装置については イメージング設備料金規程参照
	<input type="checkbox"/> 浸とう培養器 [202]	<input type="checkbox"/> FLA2000 [307]		
	<input checked="" type="checkbox"/> バイオトロノ：植物 [302]	<input checked="" type="checkbox"/> FLA9500 [307]		
	<input type="checkbox"/> バイオトロノ：動物 [B104]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> PET/SPECT/CT [B102]	
	<input type="checkbox"/> 低温室 [203]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> IVIS Spectrum [B102]	
<input type="checkbox"/> 暗室 [204]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MRI (Mrmini SA) [B102]		
持込予定機器	大型機器等を持ち込む場合は別途要相談 ○○○○○○○○○			
持込予定毒劇物	○○○○○○○○○ 持込予定されている毒劇物がある場合、記入してください。			
向精神薬使用予定	<input checked="" type="checkbox"/> あり（品名、数量：○○○○○、○○g） <input type="checkbox"/> なし			
動物実験計画	向精神薬の使用予定がある場合、記入してください。			
飼育計画	使用動物種			
	<div><div><div>あり・なし</div></div><div><input checked="" type="checkbox"/> ラット <input type="checkbox"/> マウス <input type="checkbox"/> その他（ ）</div></div>	飼育利用期間	計	×× 日
		飼育ケージ数	計	×× ケージ
該当項目に印を入れて動物実験計画がある場合は飼育 利用期間日数と飼育ケージ数を記入してください。				

※はセンター記入

記入例

様式2－2本館（医学部構内）利用計画書

※研究番号				
RI 使用計画	核種	総量	通常使用数量	最大使用数量
<div>RI 使用計画量を記入してください。 RI を使用されない場合は RI 使用なしと記入してください。</div>	32P	370M Bq	2M Bq	37M Bq
	3H	740M Bq	5M Bq	74M Bq
		Bq	Bq	Bq
		Bq	Bq	Bq
		Bq	Bq	Bq

廃棄物分類計画	核種	数量	容量	内容物
K 可燃物	32P	30M Bq	0.5 L	<div>RI 使用計画された廃棄物分類計画量を記入してください。</div> <div>1.ポリろ紙 <input type="checkbox"/>6.布類</div> <div>2.木片 <input type="checkbox"/></div> <div>3.紙 <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>4.脱脂綿 <input type="checkbox"/></div> <div>5.植物体 <input type="checkbox"/></div>
	3H	10M Bq	0.5 L	
		Bq	L	
		Bq	L	
		Bq	L	
E 難燃物	32P	40M Bq	1 L	<div>1.アッセイチューブ <input type="checkbox"/>6.アクリル製品</div> <div>2.ポリ製品 <input type="checkbox"/>7.その他</div> <div>3.チップ <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>4.ゴム手袋 <input type="checkbox"/></div> <div>5.酢酸ビニール製品 <input type="checkbox"/></div>
	3H	20M Bq	0.5 L	
		Bq	L	
		Bq	L	
		Bq	L	
F 不燃物	3H	10M Bq	1 L	<div>1.注射針 <input type="checkbox"/>6.シリコン製品</div> <div>2.金属製品 <input type="checkbox"/>7.テフロン製品</div> <div>3.塩化ビニール製品 <input type="checkbox"/>7.その他</div> <div>4.ガラス製品 <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>5.せともの類 <input type="checkbox"/></div>
		Bq	L	
		Bq	L	
		Bq	L	
		Bq	L	
T 非圧縮性 不燃物		Bq	L	<div>1.コンクリート <input type="checkbox"/>6.多量のガラス板</div> <div>2.砂 <input type="checkbox"/>7.多量の活性炭</div> <div>3.金属塊 <input type="checkbox"/>8.その他</div> <div>4.床材 <input type="checkbox"/></div> <div>5.硬質塩ビ類 <input type="checkbox"/></div>
		Bq	L	
		Bq	L	
		Bq	L	
		Bq	L	
D 動物		Bq	L	<div>1.ラット <input type="checkbox"/></div> <div>2.マウス <input type="checkbox"/></div> <div>3.その他 <input type="checkbox"/></div> <div>その他の場合</div> <div>()</div>
		Bq	L	
		Bq	L	
		Bq	L	
		Bq	L	
M 無機液体	32P	300M Bq	2 L	<div>1.アミノ酸・蛋白質 <input type="checkbox"/>6.有機緩衝液類</div> <div>2.核酸・ヌクレオチド類 <input type="checkbox"/>7.生体高分子</div> <div>3.アルコール類 <input type="checkbox"/>8.低分子有機化合物</div> <div>4.糖類 <input checked="" type="checkbox"/>9.無機イオン</div> <div>5.有機酸・フェノール類 <input type="checkbox"/>10.その他</div>
	3H	600M Bq	1 L	
		Bq	L	
		Bq	L	
		Bq	L	
Y 有機液体	3H	100M Bq	1 L	<div>1.液体シンチレータ <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>2.その他 <input type="checkbox"/></div>
		Bq	L	
		Bq	L	
		Bq	L	
		Bq	L	

※はセンター記入