**様式１（分館）共同利用申請書**

共同利用申請書

年月日

京京都大学環境安全保健機構

放射線管理部門長　殿

京都大学環境安全保健機構放射線管理部門が共同利用に供する放射線施設について、下記のとおり申請しますので、承認願います。

なお、利用に際しては、京都大学環境安全保健機構放射線管理部門放射線施設共同利用内規およびその他の規則等を遵守します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 名称 | |  | | | | |
| 住所 | |  | | | | |
| 利用申請者 | **㊞** | | | 職名 |  | | |
| 電話番号 |  | | | Email |  | | |
| 緊急連絡先 |  | | | | | | |
| 利用場所  及び利用期間 | ■　分館（北部構内） | | | | | ※センター記入  利用室名 | |
| 年 　　月 　　日 ～　　　　　年 　　月　　　日 | | | | | 計　　　　ヵ月 | |
| 利用設備名  及び利用期間  ※利用を希望するグループのみ設備の欄に記載 | □　PET/SPECT/CT | | | | | | |
| 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | 計　　　　　　時間 |
| □　IVIS Spectrum | | | | | | |
| 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | 計　　　　　　時間 |
| □　MRI (Mrmini SA) | | | | | | |
| 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | 計　　　　　　時間 |
| 利用内容 | 様式２－１分館　及び　様式２－２分館のとおり | | | | | | |
| 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 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | Email |  | | |
| 予算区分  ＊学内者のみ記載 | □大学運営費　□寄附金　□預り科研費等　□受託研究等 | | | | | | |
| ＰＪコード【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | | | |
| □その他　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | | | |
| 情報開示について | □　欄の項目について、情報の非公開を希望します。（□社名　□研究題目　□大学研究者名　） | | | | | | |

利用申請にあたっての注意事項

１．本申請書は、京都大学環境安全保健機構放射線管理部門放射線安全管理室へ提出してください。

２．申請内容に変更が生じた場合は、速やかに放射線管理部門へ連絡してください。

３．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。

４．利用料の単価については京都大学環境安全保健機構放射線管理部門放射線施設共同利用料金規程・京都大学環境安全保健機構放射線管理部門イメージング装置共同利用料金規程を参照してください。

５．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  環境安全保健機構放射線管理部門長　　　　　　　　　　　　㊞ |