

受付番号	
提出日	
受理	

電子光理研究センター(旧核理研)
電子ライナック・BST共同利用申込書

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 再提出
-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

(いずれかを選択)

(Web公開: 可 否)

1. 申請課題名 (半角 80 字以内)	
2. 研究代表者	氏名:
	所属:
	職名:
	住所:
	e-MAIL:
	TEL: _____ FAX: _____
3. 所内連絡者	
4. 連絡責任者 (同上の場合も記入)	氏名:
	所属:
	職名:
	住所:
	e-MAIL:
	TEL: _____ FAX: _____
5. 分野	<input type="checkbox"/> 核物理 <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> 加速器 <input type="checkbox"/> 放射光 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
6. 使用実験室	<input type="checkbox"/> 第一実験室 <input type="checkbox"/> 第二実験室 <input type="checkbox"/> 第三実験室 <input type="checkbox"/> 光源加速器棟 <input type="checkbox"/> GeV ガンマ照射室 <input type="checkbox"/> その他(_____)
7. ビーム条件	エネルギー (_____ MeV), 電流 (_____ A) その他の希望 (_____)
8. 希望メンテナンス シフト数	
9. 希望時期	

10. 実験の目的, 及び意義(ここには要約のみを記入し, 図表を含む詳しい説明は別紙で添付してください。別紙の書式は自由)印刷時に文字がはみ出ないように注意。

11. 実験方法 (RI 製造の場合はビーム照射後のターゲットの取り扱い等を含む), 要求マシンの根拠(ここには要約のみを記入し, 図表を含む詳しい説明は別紙で添付してください。別紙の書式は自由)印刷時に文字がはみ出ないように注意。

12. 使用を希望するセンター備品 (Ge 半導体検出器の台数等), センターに希望する消耗品 (毒劇物などセンターで用意すべきものに限る)印刷時に文字がはみ出ないように注意。

13. 本研究に関連した従来の研究(申込者の発表論文を含む)及び, 本研究に関連して本センター(含 旧核理研)で実施した実験の課題番号, 題目, 実験結果, ELPH Annual Report(含 核理研報告)の提出の有無(既に採択された実験と重複して申請する場合には, 実験課題相互の関係, 優先度に関する考え, 既採択実験の進行状況, 終了までの予定を必要がある場合には, **別紙**で説明してください。)印刷時に文字がはみ出ないように注意。

電子光物理学研究センター共同利用研究安全チェックリスト

本チェックリストは課題採択前の安全審査と、課題採択後の安全確認に用いるものです。実験環境について把握するため、予定されている作業についてご報告をお願いします。指摘事項に対する具体的な対策などは、所内連絡者にご相談ください。

1. 基本情報（必須）

申請課題名	
連絡責任者	
e-mail	
TEL	
使用予定実験室	<input type="checkbox"/> 第一実験室 <input type="checkbox"/> 第二実験室 <input type="checkbox"/> 第三実験室 <input type="checkbox"/> 光源加速器棟 <input type="checkbox"/> GeV ガンマ照射室 <input type="checkbox"/> その他（ ）

2. 実験に使用する予定があるもの（必須）

チェック項目		Yes / No
A. 一般作業関係		
クレーン作業		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
重量物運搬作業		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
配電盤から（コンセント以外から）電力を得る作業		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
深夜（22:00～翌6:00）作業		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
その他危険を伴う作業（具体的に： ）		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
B. 試薬・高圧ガス関係		
液体窒素		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
使用ガス	水素・重水素	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	エタン・メタン（PR ガス等混合気体を含む）	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	フロン類（四フッ化炭素など）	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	その他（具体的に： ）	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
危険物	エタノール	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	イソプロパノール	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	アセトン	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	その他（具体的に： ）	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

毒劇物	無機酸, アルカリ (毒物を除く)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	フッ化水素酸	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	その他毒物 (具体的に :)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	その他劇物 (具体的に :)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
その他 (具体的に :)		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

3. 放射線安全管理に関するもの

チェック項目	Yes / No
C. 放射線作業関係	
グループ中に本センターで5年以上従事者登録されていない人員がいる	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
一日8時間以上管理区域で作業する人員がいる	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
放射線発生装置室内で一日1時間以上作業する人員がいる (具体的に : <input type="checkbox"/> 第一実験室 <input type="checkbox"/> 第二実験室 <input type="checkbox"/> 本体室 <input type="checkbox"/> GeVガンマ実験室 <input type="checkbox"/> 光源加速器棟照射室)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
300 μ Sv 以上の被曝をするおそれがある作業	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
密封小線源 (チェックソース) を当センター内に搬入	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
放射性同位元素 (密封小線源除く) を当センター内に搬入または外に搬出	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
放射性廃棄物が発生する作業 (照射に必要なもの, ポリろ紙等は除く)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
密封線源を用いた作業 (密封小線源除く)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
非密封放射性同位元素を用いた作業 (使用核種リストに記載すること)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
D. 照射関係	
放射化物, 放射性廃棄物を生成する (具体的に :)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
非密封放射性同位元素を製造する (使用核種リストに記載すること)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
非密封放射性同位元素を一週間以上保管する	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
同様の照射の経験 (課題番号 :)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

4. 使用予定核種 (密封小線源除く)

核種 ^{※1}	数量 ^{※2} (kBq)	使用の種類	保管, 廃棄, 運搬

※1：リストから選択できない核種は”*”をつけて直接入力してください（例：*Fe-55）

※2：製造する場合は製造数量，使用のみの場合は使用数量を書いて下さい

5. 特記事項，その他（安全について特段の対策があればここに記述してください）

--