**アイソト－プ理工系研究施設利用申請書（核燃用）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （2021年度）

　アイソト－プ理工系研究施設長　　殿

◎　下記要項によりＲＩ理工系施設の利用を申請します。　　　　 　　　　2021年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請責任者 | 所属部局　　研究グループ名 | 職　　名 | 氏　　名　**（自署の場合捺印不要）**印 |
| 取扱責任者 | 職 名 | 氏　 名 | 電　　話　（内線） |
| 共同研究者 | 職名・学年 | 氏 名 | 職名・学年 | 氏 名 | 職名・学年 | 氏 名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 研究テーマ |  |
| ☆使用目的 | 1）　測定のみ 　2）　トレーサー実験及び測定 A　生物系 B　無機系 　 3）　その他　（　　　　　　 　　） |
| 実験の具体的方法（箇条書き，図式等の表現可。なお，別紙使用も可。） |  |
| 核燃料物質名 | 天然ウラン | 劣化ウラン | トリウム | Pu-242 |
| 一日最大使用量 | （g） | （g） | （g） | （Bq） |
| 年間使用量 | （g） | （g） | （g） | （Bq） |
| ☆使用の場所 | ① 中レベル２， ② αβ測定室， ③ γ測定分析機器室 |
| ☆使用する時期及び期間 | ① 通年 ②　４月， ５月， ６月， ７月， ８月， ９月， 10月， 11月， 12月， １月， ２月， ３月 |
| ☆使用予定の機器・設備名丸数字は設置場所を示す | 1. （薬用冷蔵庫）
2. （低バックガスフロー放射線測定装置，α線スペクトロメータ，液シン，イメージングアナライザー，

ガンマカウンター）1. （Ｇｅ１ 70%，Ｇｅ２ 20%，Ｇｅ３ 30%， Ｇｅ４ 25%， Ｇｅ５ 100%，Ｇｅ６ 40%，

Ｇｅ７ 10%，Ｇｅ８ 40%，ＬＥＰＳ１，ＭＣＡデータ解析装置，pＨメータ，天秤） |
| 使用設備，備品についての希望，その他 |  |
| 許　可　条　件 |  |

☆ 該当するものを○で囲んで下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 理工系施設長 | 放射線取扱主任者 |
| 決裁欄 |  |  |

　　　　　　　　　　　 　　年　　 月　　 　日　　受理

　　　　　　　　　　 　　　年　　 　月　　 　日　　許可