

学内共同利用の手続き（ γ 線・電子線照射施設）

添付の申請用紙に、必要事項を記入、押印のうえ、下記に送ってください。

課題の募集は6月と12月の年2回行います。申請課題の有効期限は、6月申請が1年、12月申請が半年とし、複数年にわたる研究課題は、継続課題として再度申請してください。

利用手続きの流れ

課題申請：添付の申請様式で必要事項を記入、押印のうえ、提出してください。



課題審査および安全審査の採択：課題の妥当性と安全性について審査の後、採択結果を通知します。



照射利用申込書の提出：装置担当者と実験日時を打ち合わせた後、実験日前までに照射申込書を提出してください。



照射実験



成果報告書の提出：本報告書の様式で、例年、6月に開催される共同利用成果報告会までに提出してください。報告書を期日までに提出されない場合、利用された照射サービスは一般照射利用と見なし、使用料金を請求することになります。



研究課題終了

注1) 放射線装置を用いた実験を行う場合、実験者の作業を要しない単純照射をのぞいて、実験者の放射線業務従事者登録が必要となります。この手続きには、放射線障害防止法にもとづいた放射線業務従事者講習会への参加が義務付けられ、毎年春に継続従事者対象に2回、新規従事者対象に1回、当センターで開催されています。実験を予定されている方は、早めに受講されることをお勧めします。

注2) RI施設の共同利用申込みについては、RI施設共同利用申込書をお願いします。

放射線施設利用研究課題申請書（学内共同利用）

放射線研究センター長 様

下記の通り申請します

平成 年 月 日 申請者 所属 _____ 氏名 _____ ㊞

1. 提案課題の種類（該当する項目に○印）

新規 継続 緊急 継続の場合は前課題名を記入

2. 実験責任者

氏名 _____ 所属 _____ 内線番号 _____

3. 実験課題名

--

4. 共同研究者（所属機関、部局、身分）

--

5. 使用希望装置（該当する項目に○印）

(a) ライナック (b) コバルト 60 (c) コッククロフト (d) その他

6. 使用希望条件

使用日数： _____ 占有照射室： _____

利用条件： _____

7. 実験概要（含、従来成果、期待される成果）

8. 備考

9. 放射線研究センター内 連絡者

氏名 _____ 内線番号 _____

(様式第1号)

RI施設共同利用申込書

平成 年 月 日

公立大学法人大阪府立大学産学官連携機構長 様

住 所

機関名

代表者名

責任者・職・氏名

印

印

1. 研究題目
2. 研究目的
3. 核種名及び数量
4. 研究内容（具体的に実験方法も含める）
5. 持込予定薬品（品名、数量）
6. 持込予定機器（品名、数量、ガラス機器等も含む）
7. 借用希望機器（フード、グローブボックス等設備機器を含む）

被 曝 歴 問 診 表

氏 名		所 属	
生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日	男 ・ 女
被 曝 歴			
被曝線量			
被曝時期			
備 考			

公立大学法人大阪府立大学産学官連携機構長 様

(様式第2号)

誓 約 書

平成 年 月 日

公立大学法人大阪府立大学産学官連携機構長 様

住 所

機関名

代表者名

責任者・職・氏名

印

印

研 究 題 目

上記研究題目に関するR I施設の利用につきましては、公立大学法人大阪府立大学産学官連携機構先端科学イノベーションセンターR I施設共同利用運営要領及びR I施設共同利用心得を遵守いたします。