**様式Ⅰ**

**京都大学複合原子力科学研究所共同利用研究申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ａ  研究題目 | （プロジェクト研究課題：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 新規・継続の別（いずれかを■印） | | □新規　　・　　□継続 （　　　年度　　から） | | | | 旅費希望  （いずれかを■印） | | | □①無  □②有 |
| 公　募　事　項 | | ■研究炉等共同利用 ・□臨界集合体実験装置共同利用 | | | |
| 採択区分（いずれかを■印） | | □①通常採択・□②プロジェクト採択・□③即時採択 | | | | 旅費希望「有」の場合  １回あたりの来所日程：　　　泊　　　　日 | | | |
| Ｂ  申 請 者 | （氏名） | | | 所属機関・部局名 |  | | | | |
| 所　在　地 | 〒 | | | | |
| 放射線業務従事者  登録の有無 | | □有　　□無 | 連　絡　先 | ＴＥＬ：  E-mail　： | | | | |
| Ｃ　所内担当責任者  (Ｄ欄（研究協力者）へもご記入下さい) | | |  | | | | | | |
| Ｄ  研究協力者又は  研究補助者  （研究補助者には氏名の前に○印を付して下さい。）  ※大学院生は、新年度に進学、進級したものとした予定の学年を記入してください。 | 氏　　　　名 | | 所属機関・部局名 | | | 職　名 | | 放射線業務従事者の登録  （いずれかを■印） | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | |  | | |  | | □有　□無 | |
|  | | | | | | | ※受付№ |  | |

（注） ※印の欄は、記入しないでください。

所員については、放射線業務従事者の欄は、斜線で抹消してください。

**様式Ⅱ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ｅ.　研究計画概要説明：** | | （研究の背景、本研究の目的および概要について記入して下さい。また、様式ⅥのKに別の課題がある場合、 関係を明らかにしてください。） | | | | |
|  | | | | | | |
| **Ｆ：　今回申請の計画：**  [実験の具体的な方法] | | （使用希望設備、所要時間などにつき審査の際、根拠が明らかにわかるように記入してください。別紙を添付するときは、同質同寸法の用紙を使用してください。また、即時申請の場合は、その根拠となる理由を詳細に記載して下さい。） | | | | |
|  | | | | | | |
| 核燃料物質使用の有無  （いずれかを■印）  (KUCAについては、  炉心外に用いるもの) | □無 | | □有 | □天然ウラン　・　□劣化ウラン　　・　□濃縮ウラン  □U-２３３　　　・　□プルトニウム　・　□トリウム  使用量、種類、化合物名等　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **（※KUCAは記載不要）**  所内での動物実験の有無（いずれかを■印） | □無 | | □有 | ※「有」の場合、動物の種類、その種を以下より選択して下さい。  動物の種類 （マウス、ヌードマウス、ラット、　　　　　　　　　　　　　　　　　）、  その種 （C3H/He, Balb/c, C57BL/6J, Balb/cA-nude,spf/vaf,Donryu,　RAS1009） | | |
| **（※KUCAは記載不要）**  所内での組換えDNA実験の有無（いずれかを■印） | □無 | | □有 |  | | |
| 審査希望分野 | ※公募要項4.審査分野一覧から選択のうえ、記入願います。「その他」の場合は、具体的な分野名も記入願います。 | | | | | |
|  | | | | | ※受付№ |  |

（注）※印の欄は、記入しないでください。

**様式Ⅲ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ｇ：　使用計画** | | | | | | | | |
|  | **使用装置・実験孔名** | | **使用場所** | | **使用計画**  **（ＫＵＲ出力、使用時間及び回数）** | | **備考**  **（使用時間・回数の**  **算定根拠等）** | |
| **研究炉利用** |  | |  | |  | |  | |
| **現有設備利用**  **（γ線照射装置、**  **電子線型加速器、**  **周辺実験装置等）** |  | |  | |  | |  | |
| **Ｈ．本研究に必要な消耗品：**（液体窒素、試薬等の実験所でしか準備できない物品に限る） | | | | | | | | |
| 品　　名 | | 員　　数 | | 必要理由 | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | ※受付№ | |  |

（注）※印の欄は、記入しないでください。

**様式Ⅵ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ｉ．従来の成果及び関連発表論文**  **並びに期待される成果** | | | | （本申請にかかわらず、本共同利用研究による過去３年間の発表論文及び受賞は必ず記入してください。また、無い場合には、申請者の発表した論文を記入し、上記と区別してください。別紙を利用して頂いても結構です。） | | | | | | | |
| **①従来の成果及び期待される成果** | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| **②共同利用による過去３年間の発表論文及び受賞**（※CiNii又はDOIがわかる場合は併せて記入をお願いします） | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| **③上記②がない場合申請者の発表論文** | | | | | | | | | | | |
| **J．人材育成への寄与** | | | （過去３年間において本共同利用制度を利用した卒論・修論・Ｄ論について、学生・院生の、提出年度・所属・氏名・（できれば）論文タイトルをお書きください。共同利用研究成果を直接利用されたものだけでなく、予備実験等、こちらの共同利用が論文作成に貢献したものを広く含めてください。書ききれない場合は、別紙にご記入の上、ご提出ください。また、本共同利用を利用して学位を取得した学生数をご記入下さい。） | | | | | | | | |
| 学　　　位  取得者数 |  | | 平成26年度 | | | 平成27年度 | 平成28年度 | | | 平成29年度（見込み） | |
| 博　士 | |  | | |  |  | | |  | |
| 修　士 | |  | | |  |  | | |  | |
| 学　士 | |  | | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **K．申請状況** | | （申請者が30年度に、複合原子力科学研究所に別の課題で申請中若しくはすでに採択されている場合、又は「原子力機構共同利用」などへ、申請中若しくは、すでに採択されたものがある場合に記入してください。併せて、様式ⅡＥ欄へその関係を記入してください。） | | | | | | | | | |
| 申請先機関 | | | メンバー | | 課　　題　　名 | | | | 申請中又は採択  (いずれかを記入) | | |
|  | | | 申請者他　　　　名 | |  | | | |  | | |
|  | | | 申請者他　　　　名 | |  | | | |  | | |
| **L．利用経験から気のついた点** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | ※受付№ | | |  |

（注）※印の欄は、記入しないでください。