2017/5/22　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　実-様式-007

**ISOL計画書**

実験番号

日　時 　　　 年 月 日～ 月 日

申込者または取扱い者

ターゲット

ガス圧（ゲージ圧）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 月（ 　） | | 火（　 　） | | | | 水（ ） | | | 木（ ） | | | 金（ ） |
| 時 刻 |  | | | | | | | | | | | | |
| ターゲット照射 | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |
| キャリア・ガス | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |
| 真空ポンプ | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ISOL当番操作者 | |  | | |  | | | |  | | |  |  | |
| ISOL当番管理者 | |  | | |  | | | |  | | |  |  | |
| ISOL副当番管理者 | |  | | |  | | | |  | | |  |  | |

連絡先： ISOL当番操作者 090-1023-1866

ISOL現場 3438

ISOL監視室 2421，2464，

2211（ISOL管理用所内PHS）

谷口個人用携帯 090-3659-3267

ISOL保守管理責任者