

重粒子線がん治療装置等共同利用研究課題申請書 (____年度)
Proposal for Research Project with Heavy Ions at QST-HIMAC (FY ____)

*1 課題整理番号 Project No.		<input type="checkbox"/> 装置共用 C.U.	Date(yy/mm/dd) _____	年 月 日			
*2 分類 Category	<input type="checkbox"/> 新規 New	<input type="checkbox"/> 継続 2 年目 2nd year	<input type="checkbox"/> 継続 3 年目 3rd year	<input type="checkbox"/> 4 年目新規 4th year	<input type="checkbox"/> 治療・診断 Clin & Diag	<input type="checkbox"/> 生物 Biology	<input type="checkbox"/> 物理・工学 Physics
研究課題名 Title of Research Project						<input type="checkbox"/> 有償利用 Pay-per-use	
*3 課題申請者 Spokesperson	氏名 Name	Last/First/M			職名 Title		
	所属機関名、部署名 Institution						
	住所 〒 Address						
電話 phone:		fax:			量研での身分 Status at QST		
e-mail:							
所内対応者 Liaison at QST	氏名 Name			所属部課 Division	内線 ext.		
*4 研究分担者 List of Participants (Last/First/M)	氏名 Name	所属 Institution			職名 Title	量研での身分 Status at QST	
研究の目的と意義 Objective of Project							
MT に関する希望 Beam Time Request	加速粒子 Particle	エネルギー Energy (MeV/u)	強度 又は 線量 率 Inten sity	日数又は時間 Hours Requested	ビームコース Beam Line		
該当する項目が あればチェック Special Requirements	<input type="checkbox"/> 動物実験 <input type="checkbox"/> 遺伝子組換え実験 <input type="checkbox"/> 有害物質使用 <input type="checkbox"/> 微生物実験 Live Animals Recombinant DNA Hazardous Materials Microorganisms						

日本語又は英語で書かれた「研究計画詳細」を添付すること。*1 量研機構側で使用するので記入しないこと。*2 該当するものにチェック。*3 課題申請者は量研機構との事務連絡も担当する。*4 用紙が足りないときは別紙に記入し添付すること。
 Additional information should be presented on separate sheets in either Japanese or English. *1Office use only. *2Check categories.
 *3All correspondence will be sent to the spokesperson. *4A separate sheet may be used to complete the list.

研究計画詳細

1. 研究目的と現在の状況

.....

2. 研究計画

.....

3. これまでの研究経過

新規課題であるので該当せず。

見本

4. マシンタイムの見積もり

C290 ビームを、1000 個/秒程度の強度で 10 時間使用希望。検出器の校正に 2 時間が必要、検出効率を.....

5. 照射対象物

ターゲットは金属薄膜のみ。

6. 安全性及び実験遂行に必要な手続き等

照射後ターゲットは照射室内で保管を希望。但し 1000 個/秒程度のきわめて弱いビームを利用するため、事実上放射化の問題は生じない。有害物資等は一切使用しない。

7. 研究業績

•