HIMACマシンタイム利用申込票

！イオン種･コース･実験概要などが異なる場合は本様式をCopyして別途記入し、ページ数を下記して提出してください！

提出：2025年　 　月　　 日 課題代表者： （共同研究者：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 （各Tel/FAX/E-mail　　　　　　　 　　　 ;　　　　　　　　 　　　　　 　　）

1. ビーム条件
	1. 加速核種：　　　　　　　　ｴﾈﾙｷﾞｰ：　　　　　　　　MeV/u　　強度：　　　　×10　　pps（粒子数／秒）〔またはμA@MEXP, 生物課題は不要〕
	2. コース: □MEXP □その他（　　　　　　 ）

□BIO →照射野条件〔サイズ：　　　　cmφ　,　深さ方向　□mono　　　　□SOBP（　　　）cm〕

* 1. ビーム形状等についての特殊な要求

過去に同じビーム条件の実績が　　　□ない　　　□ある（　　　　　年　　　月　　　日）

1. 実験概要
	1. 実験形態: □半導体等による測定 　□試料照射（無生物）　　　　　□細胞照射

□動物照射（□マウス　□ラット　□その他〔　　　　〕）

□生物特殊試料（□遺伝子組換え生物等（ウイルス接種　□有　□無） □病原体）

 □上記以外:

* 1. 実験条件: ●コース占有時間（準備、後処理、片付に必要な）

ビーム開始前　　　　時間／日／週、 ビーム終了後　　　　時間／日／週

●計数室･実験室での使用品･必要スペース等（別途記入可）

持込予定品

占有の必要な装置

* 1. その他特記事項（大量の試薬やLN2利用等、事前の合意･調整を要する物は必ず）

1. ビーム希望時期等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時期（月、上中下旬） | 必要時間\* | 好都合な実験日 | 特に不都合な日及びその理由 | その他条件\*\* | 作業責任者＃（連絡先） |
| A月　　　旬 | hr |  |  |  | （　　　　　　　 　） |
| B月　　　旬 | hr |  |  |  | （　　　　　　 　　） |
| C月　　　旬 | hr |  |  |  | （　　　　　　 　　） |
| D月　　　旬 | hr |  |  |  | （　　　 　　　　　） |

\*必要時間〔及びそのうち正味のビーム照射時間（or割合）〕の算出根拠↓（別途記入可）

|  |
| --- |
|  |

\*\*分割照射の時間配分、遺伝子組換え生物等を含む試料使用、時間固定希望、ﾋﾞｰﾑ調整時の注意、(１での記述と異なる場合の)ｴﾈﾙｷﾞｰ/強度、等。

#作業責任者は、必ず実際に作業現場へ来て、マシンタイムとその前後に随時連絡をとれる人であること。

1. その他、マシンタイム配分調整に対する優先希望事項など

|  |
| --- |
|  |