

Sample

HIMACマシンタイム利用申込票
Machine-Time Usage Application Form

コース・実験概要などが異なる場合は本エクセルシートをCopyして別途記入してください！
If the ion species, course, or experiment overview differ, please copy this Excel sheet and fill it out separately.

課題番号 Project No.		HJ999		提出日 Submission date		20257(Jul)1						
課題代表者 Spokesperson	氏名 Name	姓(Family name)	名(First name)		Middle name	E-Mail		No.999@A.com				
		HIMAC	Taro			TEL/FAX(optional)		043-206-999				
共同研究者 Co-researcher at QST	氏名 Name	姓(Family name)	名(First name)		Middle name	E-Mail						
		ANAGAWA	Hana			Hana.a@AA.jp						
利用コース Beam Course	利用コース		※NIR		利用コースを選択肢から選んでください Please select a beam course from the options.							
	加速核種 Ion Species		C	エネルギー Energy	290	MeV/u	ビーム強度 Beam Intensity	2	×10	9	pps(粒子数/秒) (particles/s)	
	BIOコースの場合 If you select a BIO Course		照射野条件 Field conditions	サイズ Size	10	cm φ	深さ方向 Longitudinal direction	☒ mono	☐ SOBP		cm	
	動物実験希望者は、必ず記入してください Those who wish to conduct animal experiments must fill out this form.		過去に実績ある場合は必ず記入してください If you have conducted experiments in the past, please fill out this form.		20257(Jul)1							
	実験形態 Experimental Form		動物照射 Animal irradiation		マウス(Mouse)		動物種・系統 source of animal, strains		C3H/He, A univ.(SPF)			
実験概要 Experiment Outline	1 実験当たりの使用匹数 Number of animals used per experiment		40	匹 Animals	飼育期間 Breeding period of lab animal		実験前(Before)	7	日(Day)	実験後(After)	14	日(Day)
	生物特殊試料 Bio-Specialty		選択肢(Options)									
	上記以外 Other than above											
	コース占有時間(準備、後処理、片付に必要な) Beam course occupation time(for preparation, clearance)		ビーム開始前 Before		1	日(Day)	ビーム終了後 After		3	時間(Hour)		
	計数室・実験室での使用品・必要スペース等(別途記入可) Items used and space required in counting and laboratory (to be entered separately)											
実験条件 Experimental Conditions	重量(Weight)		10	kg	サイズ(Size)[cm]		L 50×W 50×H 50		個数(QTY)		1	
	持込予定品 Devices you will bring in		Gas cylinders(10L), ion chambers and vacuum pumps									
	占有の必要な装置 Devices you will occupy		Incubator, clean bench									
	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) Other special notes (be sure to include any items that require prior agreement or coordination, such as large quantities of reagents or LN2 use)											

募集資料をご覧の上、コース占有時間(時間、日、週)をご記入ください
Please fill in the course times(hour or day or week) after viewing the application materials.

ビーム希望時期等 Beam request period	時期(月、上中下旬) Date(Month: upper/mid/late)				必要時間* Required time (*)		好都合な実験日 Candidate dates (good date for you)	特に不都合な日 及びその理由 No-good dates and its reason	その他条件** Other conditions**	作業責任者 # (連絡先) Work manager # (email)
	10(Oct)	月	下(Late)	旬	8	hr	10月22日			穴川華 Hana.a@AA.jp
	11(Nov)	月	中(Mid)	旬	8	hr	11/18, 19	11/5, 11, 25(講義)		穴川華 Hana.a@AA.jp
	2(Feb)	月		旬	8	hr	2月ならいつでも	1月以前 (装置製作が間に合わない)	1000pps	量研三郎 sabu.qst@AA.jp
		月		旬		hr				
希望時期及び必要時間を入力してください。また、実験当日の 作業責任者の氏名と連絡先も入力してください。 Please enter your desired period and required time. Please also enter the name and contact information of the person responsible for the work on the day of the experiment.										
割合) } の算出根拠↓ (別途記入可) Time ↓ (Can be completed separately)										
ビーム調整1h + 照射3h + ビーム調整1h + 別サンプル照射3h = 計8h										

**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、ビーム調整時の注意、(ビーム条件での記述と異なる場合の)エネルギー/強度、等。
** Time allocation for split irradiation, use of samples containing genetically modified organisms, fixed time requests, precautions during beam tuning, energy/intensity (if different from those stated in the beam conditions), etc.

#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。
#The person in charge of the work must be someone who can come to the work site and be contacted before and after the machine time.

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 Any other priority requests for machine time allocation adjustments, etc.	
--	--