

自然生命科学研究支援センター光・放射線情報解析部門鹿田施設利用申込書

自然生命科学研究支援センター光・放射線情報解析部門鹿田施設長 殿

「岡山大学自然生命科学研究支援センター光・放射線情報解析部門鹿田施設放射線障害予防規程第 10 条」に基づき、施設の利用を申込みます。使用に際しては、定められた法令等を遵守します。

平成 年 月 日

所 属 部 局	学部等	学科等	講座等
教 授 氏 名	印		

使用責任者 氏名	職 名	所属部局	講 座 等	電話番号	登録番号
(使用責任者メールアドレス) @					
利 用 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				
目 的 区 分	研究 ・ 実習 ・ 管理業務従事 ・ その他 ()				
研 究 テ ー マ					
方 法 の 概 略					

使用の有無 (☑を入れて下さい)	<input type="checkbox"/>	RI	<input type="checkbox"/>	動物実験 要許可証添付	<input type="checkbox"/>	組換え DNA 実験 要計画書・許可証添付
			許可番号		許可番号	
許可番号 (必ず記入)	<input type="checkbox"/>	分子イメージング設備 要計画書・許可証添付	<input type="checkbox"/>	SPECT/CT 単独利用 要経費項目申告書添付	<input type="checkbox"/>	IVIS 単独利用 要申請書・許可証添付
	許可番号				許可番号	

使 用 核 種			
年間最大使用数量	MBq	MBq	MBq
1日最大使用数量	kBq	kBq	kBq
使 用 機 器			
持ち込み機器			
使 用 希 望 室			

許可：平成 年 月 日	施設長	放射線取扱主任者	安全管理責任者
許可番号			
備考			

