2025年春季ＭＡＬＴ共同利用研究課題申請書（新規）

東京大学　タンデム加速器研究施設

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | （西暦）　　　 年　　　　 月　　　　 日 |
| 申請区分 | 通常コース | □ | 一般プロジェクト | いずれかの申請カテゴリ（4種類）のうち一つを選択（□を■に） |
| その他コース | □ | 研究プロジェクトA | □ | 学位取得コース | □ | MALT特定研究 |
| 研究課題 |  |
| 研究代表者 | ふりがな |  | 職位 |  |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  | Ｅ-mail |  |
| FAX |  | □ | MALT施設利用 | □ | 加速器運転資格 | □ | 放射線従事者 |
| 共同研究者1 | 氏名 |  | 身分 | □ | 大学院生 | □ | その他（ ） |
| 所属 |  | Ｅ-mail |  |
| TEL |  | □ | MALT施設利用 | □ | 加速器運転資格 | □ | 放射線従事者 |
| 共同研究者2 | 氏名 |  | 身分 | □ | 大学院生 | □ | その他（ ） |
| 所属 |  | Ｅ-mail |  |
| TEL |  | □ | MALT施設利用 | □ | 加速器運転資格 | □ | 放射線従事者 |
| 共同研究者3 | 氏名 |  | 身分 | □ | 大学院生 | □ | その他（ ） |
| 所属 |  | Ｅ-mail |  |
| TEL |  | □ | MALT施設利用 | □ | 加速器運転資格 | □ | 放射線従事者 |
| 共同研究者4 | 氏名 |  | 身分 | □ | 大学院生 | □ | その他（ ） |
| 所属 |  | Ｅ-mail |  |
| TEL |  | □ | MALT施設利用 | □ | 加速器運転資格 | □ | 放射線従事者 |
| 共同研究者5 | 氏名 |  | 身分 | □ | 大学院生 | □ | その他（ ） |
| 所属 |  | Ｅ-mail |  |
| TEL |  | □ | MALT施設利用 | □ | 加速器運転資格 | □ | 放射線従事者 |
| 本申請課題が修士論文または学位論文のための研究である場合： |
| どちらかを選択（□を■に）□ 修士論文 □ 博士論文 | 学位取得予定者 |  | 取得予定時期 |  | 年 |  | 月 |
| 取得予定大学 |  | 指導教員 |  |
| 利用カテゴリ（該当項目の□を■に） |
| □ | 10Be-AMS | 測定希望サンプル数 |  | 個 | 平均測定時間 |  | 分／個 |
| □ | 14C-AMS | 測定希望サンプル数 |  | 個 | 平均測定時間 |  | 分／個 |
| □ | 26Al-AMS | 測定希望サンプル数 |  | 個 | 平均測定時間 |  | 分／個 |
| □ | 36Cl-AMS | 測定希望サンプル数 |  | 個 | 平均測定時間 |  | 分／個 |
| □ | 129I-AMS | 測定希望サンプル数 |  | 個 | 平均測定時間 |  | 分／個 |
| □ | その他の核種のAMSやAMSシステムの開発　（　　　　　　　　　） 　：詳細は**＊**欄へ |
| □ | NRA | 配分希望日数 |  | 日 | （希望時期等は**＊**欄へ） |
| □ | ERDA/RBS | 配分希望日数 |  | 日 | （希望時期等は**＊**欄へ） |
| □ | その他　（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　：詳細は**＊**欄へ |
| **＊**特記すべき事項・補足事項化学実験室の利用希望がある場合は，この欄に詳細を記載 |  |
| 共同利用に伴う安全と責任に関する確認書 |
| 研究課題 |  |
| 東京大学タンデム加速器研究施設施設長　殿 貴施設における安全と責任に関する下記の事項を確認いたしました．よろしくお取り計らい下さい．記 表記研究課題に関する貴施設内での作業について，貴施設安全ガイドラインを遵守し，安全確保に努めます．また，労働安全衛生法並びに関連法令に基づき，作業中に万一事故が発生した場合には，雇用者側に一義的な責任があることを十分に理解し，全面的に共同利用責任者（研究代表者）の責任の下で対処いたします．また，事故の処理，現状の復帰，事態の解決にいたるまで，最後まで責任をもって対応いたします． 令和　　　年　　 月　　　日研究代表者　氏名　　　　　　　　　　　　印 緊急時の連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 連絡先（電話番号／携帯番号） |
| 1 |  | (TEL) 　　　　　　　 (携帯番号) |
| 2 |  | (TEL) (携帯番号) |
| 3 |  | (TEL) (携帯番号) |

 |
| 放射線管理区域における放射線安全に関する確認書 |
| 研究課題 |  |
| 東京大学タンデム加速器研究施設施設長　殿放射線取扱主任者　殿 貴共同施設における表記研究課題に伴う放射線の取扱に関し，下記の事項を遵守いたします．よろしくお取り計らいください．記1. 管理区域内においては，「東京大学タンデム加速器研究施設放射線障害予防規程」その他の規定，規則類を遵守し，貴共同施設教職員および施設放射線従事者の指示に従います．
2. 作業者に対する外部被ばく線量は，当該作業従事者が所属する機関によって配布・管理されている個人線量計を必ず持参し線量を測定すると共に，共同利用施設に備え付けの2種類（γ線用と中性子線用）のポケット線量計を必ず着用し，共同利用期間中の1日ごとの線量を測定し，備え付けのノートに結果を記入いたします．
3. 作業者に対する内部被ばく線量の測定と評価方法については，貴施設放射線管理室の指示に従います．

 令和　　　年　　 月　　　日研究代表者　氏名　　　　　　　　　　　　印  |
| 研究目的申請課題の学術的背景・研究の目的についての記載．申請の経緯，研究期間内に何をどこまで明らかにして，どのように論文にまとめるのか． |
|  |
| 研究計画上記研究目的を達成するための具体的な研究計画（サンプリングや材料準備，試料処理，MALTの利用計画，MALT以外の研究施設の利用等）． |
|  |

研究課題　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究代表者

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| マシンタイム申請の妥当性・MALT利用の位置づけ記載したマシンタイム要求の妥当性・必要性・積算根拠．特に長時間の設備利用や多数試料の測定等の必要がある場合には，その必要性．また，研究プロジェクト全体の中での，MALT利用によって得られるデータの位置づけ． |
|  |

備考　引用文献・図表等

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

研究課題　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究代表者

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |