申請日　令和　　年　　月　　日

**低温科学研究センター 共同利用研究室 使用申請書**

**低温科学研究センター長**

**島 野　亮 　殿**

 **使用責任者**

 所　属（研究科・専攻等）

 研究室

 職　名

 氏　名 印

 連絡先（内線）

 E-Mail

「低温科学研究センター学内共同利用研究室内規」及び「低温科学研究センター利用の手引（共同利用部門編）」を遵守のうえ、下記のとおり申請します。

記

1. 研究目的
2. 使用期間 自（令和 年 月 日）

 至（令和 年 月 日）

1. 使用希望研究室

 号室

1. □　新規 □　継続
2. 研究内容

**（１）研究の全体構想と低温科学研究センターで行う研究内容**

低温科学研究センターで行う研究内容について、後述する搬入機器等にも触れながら具体的に記入してください。

また、研究の全体構想の内のどの部分に当てはまるか簡潔に記入してください。

**（２）共同利用研究室を使用して研究を行う必要性**

（研究室の使用頻度、寒剤の使用頻度など、低温科学研究センターとの関連性）

1. 搬入機器一覧（既設の機器も記入すること）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機 器 名 | 数量 | 所要電力（kW/h） | 液体He使用量(L/月) | 液体窒素使用量(L/月) | 特記事項（形状・重量・使用水量等） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

新設の場合は、機器の仕様がわかるものを添付すること

1. 使用予定の薬品名
2. 使用予定のガス種
3. 使用研究室内の改修希望 □　有　□　無

「有」の場合その時期・内容（改修内容がわかる詳しい施工図面を添付すること）

1. ネットワークの使用希望（既設の機器も記入すること）

【 必要IPアドレス数 】 　 個

　◎ 用　途

接続機器MACアドレス(申請アドレス数分)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機器の種類 | MAC address | 用　　途 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

機器の種類欄にはルータ、無線LANルータ、PC等の種別を書いてください。

無線LANを使用する場合は備考欄に使用したいSSIDを書いてください。

職員証・学生証と同様の表記としてください

ただし、外国籍の方の「ﾌﾘｶﾞﾅ」は読み方で記入してください

1. 使用者（全使用者を記入すること）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　　属　　　(研究科・専攻等/職名または学年) | 研究室 | ﾌﾘｶﾞﾅ | E-Mail | 内 線 |
| 氏　名 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| 所　　属　　　(研究科・専攻等/職名または学年) | 研究室 | ﾌﾘｶﾞﾅ | E-Mail | 内線 |
| 氏　名 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |