

# RI 実験室等利用申請書

年 月 日

管理部局長  
岡山大学自然生命科学研究支援センター  
ゲノム・プロテオーム解析部門長 殿

使用責任者  
職・氏名  
内 線  
E-mail

岡山大学自然生命科学研究支援センター ゲノム・プロテオーム解析部門放射線障害予防規定に基づき、放射性同位元素等の使用について下記のとおり申請します。

記

施設名	自然生命科学研究支援センター ゲノム・プロテオーム解析部門				
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
利 用 者	氏 名	性 別	所 属	職名又は身分	時間外利用の有無
実 験 計 画	<p>■使用核種：( )</p> <p>■化合物名：( )</p>				

- ※ 使用責任者については、氏名の前に○印を付すこと。
- ※ 各欄内に記入できない場合は、別紙として添付してもよい。
- ※ 使用期間は許可された年度内とし、実験開始前までに申請書を提出すること。
- ※ RI 管理区域入域料を、運営費交付金以外の経費で支払う場合は、別記様式支払経費申請書を添付すること。
- ※ 共同利用機器故障時の修理費用は、使用簿に基づき受益者負担とする。また、修理費用支払経費は、運営費交付金・寄付金に限る。
- ※ 年度末に、実験に関する終了報告書を提出すること。
- ※ この文面の提出は、以上の事項について同意したものとする。

## RI 管理区域時間外使用申込書

年 月 日

岡山大学自然生命科学研究支援センター  
ゲノム・プロテオーム解析部門長 殿

使用責任者  
職・氏名  
内 線  
E-mail

下記のとおり正規使用時間(平日の8時30分から17時)外の RI 管理区域使用を申請します。なお, 使用にあたっては下記の条件を遵守します。

### 記

使用期間 年 月 日 ~ 年 月 日  
利用者名 (別紙様式, RI 実験室等使用申込書と同一の場合は記入不要)

氏 名	所 属	職名 又は 身分 ※学生は学年も記入

### 注)

- ※ 使用責任者は, 時間外の緊急事態に対応できる体制を取っておくこと。
- ※ 時間外の使用は必要最小限とする。
- ※ 使用期間は許可された年度内とし, 実験開始前までに申請書を提出すること。
- ※ 共同利用機器故障時の修理費用は, 使用簿に基づき受益者負担とする。