

<記入例1>

申請者所属: 研究教育機関

研究対象: 物質材料試料の場合

センター分析装置群共用システム利用申請書

申請書作成年月日 2023 年 5 月 10 日

高知コアセンター分析装置群共用システムの利用を、下記のとおり申し込みます。本システムの利用に関する規則等を遵守します。

提出日を記載して下さい。  
日付は利用日以前の  
年月日になります。

■ 課題申請者情報

課題申請者氏名(ふりがな) 大海 龍馬(たいかい りょうま)

所属機関名/会社名 土佐大学 部署名 海洋工学研究科

職名/学年 特任助教  任期付 雇用資金源や関連プロジェクト: 科研費 若手研究

連絡先住所 〒000-0000 高知県物部川市菜の花町 1-2-3

TEL 000-0000-0000 FAX 000-0000-0000 Email ○○○○@XXXXX

※ 課題申請者が学生の場合は指導教員について記載して下さい。

指導教員 所属職名

緊急を要する連絡に備え、連絡の取り  
やすい電話番号を記載して下さい。

■ 利用者情報

連絡担当者 に○印	氏名	所属機関名/職名 (学生は大学名/学年)	Email 又は TEL (連絡担当者は Email 及 TEL)
○	大海 龍馬	土佐大学/特任助教	000-0000-0000 ○○○○@XXXXX
	中海 慎太郎	土佐大学/修士2年	○○○○@XXXXX
	南海 乙女	土佐大学/学部4年	○○○○@XXXXX

利用者が5人以上の場合には、行を  
加える、他の項目の余白を狭くする等  
調整して、もれなく記載して下さい。

■ 研究課題

研究課題名

○○表面の微量元素マッピング

研究概要・計画(250~300字程度)

近年、◇◇◇◇の技術を応用した機器が登場したことから、○○の加工を行う技術は大きく向上している。本研究課題ではこの技術にさらに新たな手法を加え、材料の最表面の加工の……を試みている。本申請では新手法を用いて作成した○○の表面加工試料について、XXXXX装置を用いて微量元素のマッピングを行うことで○○の△△△を評価する。

■ 利用希望機器

\*) 委託分析は限定された機器のみ対応可能です。詳しくは機器担当者にお問い合わせください。

機器名	利用内容	機器担当者との打合せ状況
電界放出形走査型電子顕微鏡(FE-SEM)	<input checked="" type="checkbox"/> 機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 技術相談 <input type="checkbox"/> 委託分析 *)	<input type="checkbox"/> 済 <input checked="" type="checkbox"/> 未 機器担当者名:
高解像度高感度二次イオン質量分析装置	<input type="checkbox"/> 機器利用 <input checked="" type="checkbox"/> 技術相談 <input checked="" type="checkbox"/> 委託分析 *)	<input type="checkbox"/> 済 <input checked="" type="checkbox"/> 未 機器担当者名:
	<input type="checkbox"/> 機器利用 <input type="checkbox"/> 技術相談 <input type="checkbox"/> 委託分析 *)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 機器担当者名:

申請は年度内です。年度をまたぐ  
場合は新たに申請が必要です。

利用希望期間 第1希望:	2023年 6月 6日 ~ 2023年 6月 6日	( 1 日間)
利用希望期間 第2希望:	2023年 6月 13日 ~ 2023年 6月 13日	( 1 日間)
利用希望期間 第3希望:	2023年 6月 20日 ~ 2023年 6月 20日	( 1 日間)

■ 測定試料

試料の種類	<input type="checkbox"/> 堆積物 <input type="checkbox"/> 岩石 <input type="checkbox"/> 土壌 <input checked="" type="checkbox"/> 金属類 <input type="checkbox"/> 化学合成品 <input type="checkbox"/> 生物試料* <input type="checkbox"/> その他(            )		
	*生物試料の場合 試料によっては、別途申請書類の提出が必要になる場合があります。 <input type="checkbox"/> ヒト細胞 <input type="checkbox"/> 動物細胞 <input type="checkbox"/> 微生物 <input type="checkbox"/> その他(            ) Biosafety level (BSL) _____		
持込み時の状態(形状)	<b>金属片(10×10mm 厚さ2mm程度)</b> <b>表面酸化防止のため、アルゴンガスで封入済</b>		
予定測定数	予定試料数 × 希望測定回数(試料1個あたり) = 合計測定数 <u>8</u> (個) × <u>3</u> (測定) = <u>24</u> (測定)		
所有権	所有者名 <b>大海龍馬</b>	所有権者の 使用許諾	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> その他(            )
産地	<b>該当なし</b>		
取扱いに関する特記・注意事項	<b>作業過程での試料の酸化防止</b>		
安全に関する手続き	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり ( <input type="checkbox"/> 国際規制物資 <input type="checkbox"/> 密封状放射性物質 <input type="checkbox"/> 毒物・劇物等薬品類 )		
法令等の遵守の義務	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり (該当ありの場合 <input type="checkbox"/> 対応・措置済) 該当する法令を下記から選んでください。 <input type="checkbox"/> ワシントン条約関連 <input type="checkbox"/> 天然記念物関連 <input type="checkbox"/> 特別保護地区関連 <input type="checkbox"/> 生物多様性条約関連 <input type="checkbox"/> 植物防疫法関連 <input type="checkbox"/> その他(            ) 例) ワシントン条約関連で規制されている動植物、加工製品。世界遺産、国定公園、特別保護区、国の天然記念物等から採取した試料等。生物多様性条約及び名古屋議定書等に定められた遺伝資源の利用等。植物防疫法(第7条)に係る試料(土壌サンプル)等。		

■ 成果公開

- 成果公開 (研究課題、代表者名がHP上で公表されます。)
- 成果非公開 (原則非公開。利用は匿名でHP上に公表されます。)

\* 公開/非公開にかかわらず、成果を報告する義務があります。また、本事業では論文、出版、助成金等につ

この記載が有効になります。  
 本申請書提出後、成果公開の内容を変更したい場合には速やかに、メールにてご連絡下さい。

■ 利用料金請求に関する情報(請求書払いをご希望の場合)

請求書宛名	〇〇〇〇法人土佐大学		
請求書住所	〒000-0000 高知県物部川市菜の花町 1-2-3		
請求書送付先宛名	〇〇〇〇法人土佐大学 海洋工学研究科 大海 龍馬		
請求書送付先住所	〒000-0000 高知県物部川市菜の花町 1-2-3		
支払期限の要望など	◎高知大学の機器をご利用の場合、利用後、通常、請求書発行までに約2週間、発行日の翌日から21日以内に支払いとなります。 ※ 請求手続きについて経理担当者とは直接相談が必要な場合は下記に記載して下さい。		
経理担当者氏名(ふりがな)			
所属機関名/会社名			部署名
TEL	FAX	Email	

その他の 要望事項など	まずは、技術相談を行い、分析が出来そうなら、機器利用・委託分析を行いたい。 技術相談の希望期間は前述したが、6月なら、いつでも訪問可能。分析は6～8月を希望。
本事業を知った きっかけ	<input type="checkbox"/> 検索エンジンによる検索(Google, Yahoo 等) <input type="checkbox"/> ウェブサイトからのリンク <input type="checkbox"/> 紹介 (紹介者名: _____ ) <input type="checkbox"/> 学会 (学会名: _____ ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (高知コアセンター見学時のチラシ)

・利用申請に当たっての注意事項

1. この利用申請書は高知コアセンター分析装置群共用システムオフィスに提出してください。
2. 初めて使用する機器の申請では、事前に各機器担当者に問い合わせをし、指導又は講習を受ける時間を加えた日程で申し込んでください。
3. 申請内容に変更が生じたときには、メール又は電話にて速やかにご連絡下さい。(088-864-6712)
4. 課題申請者に記載された方が利用料の支払い義務を負います。
5. 試料・機器によって、別途申請書類の提出が必要になる場合があります。
6. 試料への保険及び試料輸送については、課題申請者・利用者で手配をお願いします。
7. 本申請の成果を用いて学術論文の公表や学会発表等を行う際には、謝辞への記載にご協力をお願いします。

(以下 高知コアセンター記載欄)
