

研究機器部門 特別利用申請書 (他機関：ID カードを所持しない方用)

申請年月日		年 月 日	
申請の種類 (どちらかに✓をつける)		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新	
(フリガナ) 利用者氏名 (自署)			
所属機関		(機関名) (部署 / 役職)	
連絡先	電話番号	※所属機関の固定電話等	※携帯電話等で申請者に直接連絡が取れる番号
	メールアドレス ※所属機関で発行されているもの		
研究テーマ			
利用目的等		<input type="checkbox"/> 本学の教員と共同 (又は受託) 研究を実施中 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入) ()	
利用予定期間及び使用頻度		年 月 日～ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週に 回 <input type="checkbox"/> 月に 回	
本学受入れ部署名			
<p>〈利用に関する確認事項①〉※申請者本人がチェックしてください。</p> <p>1) 研究機器部門の利用にあたっては、最新の利用手引きを精読し、本学の規程、利用手引等を遵守します。</p> <p>2) 当部門からの連絡事項がある場合は、電子メールにて受け取ることを承諾します。</p> <p>以上に <input type="checkbox"/> 同意します</p>			
<p>〈利用に関する確認事項②〉※本学受入教員がチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 共同研究者等が単独で使用する機器・設備については、使用方法、使用ルールなど十分に説明を行います。</p> <p><input type="checkbox"/> 機器・設備の予約、取得データの管理は原則として受入教員が行います。</p> <p><input type="checkbox"/> 共同研究者等の入室はカードを発行している場合は申請者のカードを使用、カードを発行していない場合は、受入教員が必ず同伴して入室します。(申請者のカードは、利用機器のある部屋のみ登録されています。)</p> <p><input type="checkbox"/> 共同研究者等が利用中に機器や設備等に故障や不具合が発生した場合は、速やかに研究機器部門へ届け出るとともに万一、過失を伴う場合は受入部署が責任を持って対応いたします。</p> <p>受入担当教員氏名 (自署) _____ 連絡先 _____</p>			
<p>上記の者が、研究機器部門特別利用について申請することを承認します。</p> <p>なお、申請者の利用により利用料が発生する場合は、受入部署で負担いたします。</p> <p>受入部署所属長 氏名及び印 _____ (印) _____</p>			

(注意事項)

- ・本申請による利用の許可は年度末までです。翌年度も継続して利用する場合は、年度ごとに申請してください。
- ・共同研究等実施中の場合は、契約期間を超えての申請はできません。契約書又は覚書の写しを必ず添付してください。
- ・利用目的が「その他」の場合は、研究計画書等利用目的が分かる書類を添えて提出してください。
- ・「利用予定機器」についても忘れずに記入してください。

	機器の名称		場所	設置している機器の型番
	<input type="checkbox"/>	電子顕微鏡	307	HT7800、S-5000
<input type="checkbox"/>	ウルトラマイクロトーム	306	ULTRACUT-N、PTX	
<input type="checkbox"/>	リトラトーム	306	REM-710	
<input type="checkbox"/>	共焦点レーザー顕微鏡	304	STELLARIS 8、TCS SP8	
<input type="checkbox"/>	クリオスタット	306	CM3050S	
<input type="checkbox"/>	レーザーマイクロダイセクション	306	LMD7000	
<input type="checkbox"/>	DNA シーケンサー	308	Seq Studio (※)	
<input type="checkbox"/>	リアルタイム PCR 装置	308	Quant Studio5	
<input type="checkbox"/>	デジタル PCR 装置	308	QX-200	
<input type="checkbox"/>	ICP 発光分析装置	309	iCAP 6300 (※)	
<input type="checkbox"/>	超遠心機	310	Optima MAX-XP、XL-100、XE-100	
<input type="checkbox"/>	遠心機 (超遠心機を除く)	310 314	CR21G、AvantiJXN-30、Centrifuge5810R	
<input type="checkbox"/>	セルソーター	311	FACS Aria Fusion (※)	
<input type="checkbox"/>	ケミルミイメージングシステム	311	FUSION SYSTEM FX7、	
<input type="checkbox"/>	プレートリーダー	311	Varioskan Lux	
<input type="checkbox"/>	明視野顕微鏡	306	ECLIPSE 80i	
<input type="checkbox"/>	蛍光顕微鏡	306	BZ-X700 BZ-X800L	
<input type="checkbox"/>	実体顕微鏡	306	SZX12、Az100	
<input type="checkbox"/>	PCR 装置	308	ProFlex PCRSystem	
<input type="checkbox"/>	超微量分光光度計	308	Nano Drop ONE	
<input type="checkbox"/>	蛍光光度計 (フルオロメーター)	308	Qubit 4	
<input type="checkbox"/>	ユーティリティ (製水機・純水装置)	310		
<input type="checkbox"/>	ユーティリティ (液体窒素) (※)	313		
<input type="checkbox"/>				

※ (※) の表示がある機器の利用には、利用料がかかります

< 参 考 > 研究機器部門利用料 (2024 年 4 月 1 日現在)

- ・ Seq Studio 150 円/サンプル
- ・ FACS Aria Fusion 200 円/時間
- ・ icap6300 400 円/MPa (ネルタル使用量)
- ・ 液体窒素 400 円/L

(様式 1-3)

< 研究機器部門記入欄 >

受付	技師長	部門長	センター長	特別利用の可否
				可 ・ 否
入室カード				備 考
<input type="checkbox"/> 申請済み又は申請予定 <input type="checkbox"/> 申請しない (カード番号)				
項 目	入力日	担当者	その他	
カードリーダー登録 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			(入室許可エリア)	
登録完了連絡 (メール)			(入室可能時間) パターン 2 平日 : 9 : 00-18 : 00 ※ネットワークアカウント設定不要	