電子線利用研究施設加速器利用実験予約申請書

提出年月日(　　年　　月　　日)

採択課題名		
使用責任者	所属・職・氏名	
	電話・E-mail	
連絡担当者	所属・職・氏名	
	電話・E-mail	

共同実験者　所属・職・氏名	

目　的:

実験内容(試料・装置・実験方法):

使用希望光源　FEL(波長　　nm)　　THz　　PXR(エネルギー　　keV)

予備実験	実験希望時期		時間数または日数	
本実験	実験希望時期		時間数または日数	
使用実験室				

施設記入事項	(受付年月日)　　年　　月　　日
受付番号　　(　　)	施設内担当者
備考欄	

申請書は E-mail、FAX または郵送で電子線利用研究施設管理室に提出願います。

電子線利用研究施設 : 〒274-8501 千葉県船橋市習志野台 7-24-1 日本大学理工学部船橋校舎

電話: 047-469-5489　FAX: 047-469-5490　E-mail: adm.lebra.office@nihon-u.ac.jp