

名古屋大学ビームライン学術利用申請書

年 月 日

名古屋大学シンクロトロン光研究センター長 殿

所属
職・氏名
電話・FAX:
E-mail:

下記のとおり名古屋大学ビームライン BL2S1 の学術利用を申請します。

記

研究テーマ			
利用責任者 (ふりがな)	氏名	所属	職
共同研究者 (ふりがな不要)			
使用開始予定	年 月 日		
利用頻度予定	シフト/年程度		
研究内容	(次ページに記述すること)		

(センター記入欄)

受付	年 月 日	承認	年 月 日
課題番号	利用申込書の「事前相談」欄に記入して下さい (注)		

注: BL2S1 のビームタイム利用は、あいちシンクロトロン光センターの利用手続きに従っています。
 利用手続き (<http://www.astf-kha.jp/synchrotron/userguide/about/>) の「利用申込:」以降に従って下さい。 利用後、公共等利用の成果報告書(様式第7号)の提出(50日以内)も必要です。

提出先: 下記アドレスへのメール添付で名古屋大学シンクロトロン光研究センター長宛

e-mail: BL2S1user@nusr.nagoya-u.ac.jp

様式 1

研究内容（学術利用承認審査が可能な説明を詳細に記述。ただし、1ページを超えないこと）

提出先：下記アドレスへのメール添付で名古屋大学シンクロtron光研究センター長宛

e-mail: BL2S1user@nusr.nagoya-u.ac.jp