

仁科加速器科学研究センター長 殿

Date: _____

ユーザー情報

氏名	姓		名				
	フリガナ		ローマ字				
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	生年月日	西暦	年	月	日
国籍	日本						

所属機関情報

所属機関名		機関略称 (任意記入)	
所属部署名			
職名			
住所 〒			
Email:	電話:	内線:	
緊急時連絡先 (所属機関内)			
氏名:	職名:		
Email:	電話:		

登録目的 (該当項目にチェックして各必要事項をご記入ください)

<input type="checkbox"/> PACで採択された課題の研究	注) 登録申請者は責任もって事前に課題代表者の承諾を得ること。 複数該当する場合は代表的なものを1件記入
実験課題番号:	
実験代表者名:	
<input type="checkbox"/> 研究連携機関との共同研究	注) 東大CNS / KEK との共同研究による登録のみ該当
連携機関名:	<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> KEK <input type="checkbox"/>
研究課題名:	
研究連携機関担当者名:	
<input type="checkbox"/> 仁科加速器科学研究センター長が特に認めた開発研究課題	
開発研究課題名:	

事務局記入欄

誓約書

写真

放射線書類

登録年月日	年	月	日	(新規 ・ 更新 ・ 復活)
-------	---	---	---	------------------

センター長	共用促進室			
	室長	TL	RIBF Users Office	
			誓約書原本	誓約書PDF
			カテゴリー	書式確認