

<参考様式>

令和 年 月 日

## 実験計画書

工学研究院長 殿

所属部局・部門・研究室名

九大工学部の登録番号がある場合のみ  
ご記入ください

申請者氏名

登録番号

連絡先電話

下記の実験計画に基づき、X線発生装置を使用したいので承認願います。

### 記

|                        |                                       |
|------------------------|---------------------------------------|
| 研究題目                   |                                       |
| 使用装置名                  | 超高圧電子顕微鏡 JEM-1300NEF                  |
| 使用装置設置場所               | 伊都キャンパス 超顕微解析研究センター<br>CE20 棟         |
| 実験期間                   | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日                   |
| (注2)<br>共同実験者氏名 (登録番号) | 入らない場合は「別紙参照」として<br>別紙に記入していただいても結構です |
| 指導教員等の氏名               | 本実験の責任者をご記入ください                       |
| 当該装置のX線障害防止責任者の氏名      | 安田 和弘                                 |
| X線取扱主任者の氏名             | (未記入で結構です)                            |

注1: この実験計画書は実験開始の日の3日前までに指導教員等及びX線障害防止責任者を経て工学部等X線取扱主任者に提出すること。

注2: この実験計画書は実験責任者が必ず提出すること。また、共同実験者氏名欄については、学生実験等で共同実験者が多数の場合に限り、別紙を添付しても構わない。

確認

|    |
|----|
| 確認 |
|    |