

2024年度 広島大学自然科学研究支援開発センター

総合実験支援・研究部門 低温実験部利用申請書

年 月 日

申請者 (経費負担責任者)	氏名			
	職名	部局・学科		
	内線	Fax		
	E-mail			
連絡責任者 (連絡先)	氏名			
	職名	部局・学科		
	内線	Fax		
	E-mail			
利用予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
研究テーマ				
利用理由(目的)				
項目①、②、③を記入(複数可) ① 利用希望寒剤(丸で囲むー複数可): (a)液体窒素 (b)液体ヘリウム ②利用希望実験室: 低温実験部 号室 ③利用希望機器(丸で囲むー複数可) 3-1. 小型希釈冷凍機, 3-2. 断熱消磁冷凍機, 3-3. ^3He 冷凍機, 3-4. 超伝導磁石, 3-5. SQUID 磁束計(MPMS), 3-6. 電子熱輸送評価装置(PPMS), 3-7. リークディテクター, 3-8. その他(装置名:)				
利用者(教職員・研究員・学生)				
氏名	職名(学年)	E-mail	保安講習会 受講の有無	対応する項目