

平成 30 年度 広島大学自然科学研究支援開発センター

低温・機器分析部門 低温実験部利用申請書

平成 年 月 日

申請者 (経費負担責任者)	氏名 職名	部局・学科			印
	内線 E-mail	Fax			
連絡責任者 (連絡先)	氏名 職名	部局・学科			
	内線 E-mail	Fax			
利用予定期間	平成 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. <sup>3</sup> He 冷凍機, 3-4. 超伝導磁石, 3-5. 極低温 X 線回折装置, 3-6. SQUID 磁束計(MPMS), 3-7. 電子熱輸送評価装置(PPMS), 3-8. リークディテクター, 3-9. 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	