様式第１号の１（第６条関係：会議室・セミナー室・研究室用）

施設利用申込書

西暦　　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

九州シンクロトロン光研究センター所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

九州シンクロトロン光研究センターの利用について、次のとおり申し込みます。

なお、利用に際しては、研究センターの諸規程を遵守するとともに、これらに基づく職員の指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用する施設 | * 会　議　室　　　□セミナー室　　　□ 研　究　室
 |
| 利用目的 |  |
| 利用期間 | 　自：西暦　　　年　　　月　　　日　　　時　　分から　至：西暦　　　年　　　月　　　日　　　時　　分まで　　　　　　　（　　　　　年・月・時間） |
| 利用人員 |  |
| 利用責任者 | 　住　所　氏　名　連絡先（TEL）　　　　　　　　　（E-mail） |
| 特記事項 |  |

（注）１　該当する□にチェックを入れて下さい。

　　　２　研究室の利用の場合は、利用者の一覧表を添付してください。

* お預かりした個人情報は、本申込に係る手続きにのみ使用し、他の目的には使用しません。

様式第１号の２（第６条関係：実験準備室用）

施設利用申込書

西暦　　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

九州シンクロトロン光研究センター所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

九州シンクロトロン光研究センターの利用について、次のとおり申し込みます。

なお、利用に際しては、研究センターの諸規程を遵守するとともに、これらに基づく職員の指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用する施設 | 　実験準備室 |
| 利用目的 |  |
| 利用期間 | 　自：西暦　　　年　　　月　　　日　　　時　　分から　至：西暦　　　年　　　月　　　日　　　時　　分まで　　　　　　　（　　　　　年・月・時間） |
| 利用人員 |  |
| 利用責任者 | 　住　所　氏　名　連絡先（TEL）　　　　　　　　　（E-mail） |
| 特記事項 |  |

（注）１　利用者の一覧表を添付してください。

* 他機関ビームラインの実験準備を行う部屋として用意しており、利用するためには、別途放射線業務従事者登録の手続きが必要です。
* お預かりした個人情報は、本申込に係る手続きにのみ使用し、他の目的には使用しません。