金沢大学疾患モデル総合研究センターアイソトープ総合研究施設利用申請書

（学外共同研究者用）

金沢大学疾患モデル総合研究センター

アイソトープ総合研究施設長　殿

2022年　 　月　 日提出

下記のとおりアイソトープ総合研究施設の利用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　請　　者  (講座等責任者) | 所属部門・講座名 | | | | フリガナ | |  | | | | 職　　名 |
|  | | | | 氏名 | | 印 | | | |  |
| 取 扱 責 任 者  　(教　　員) | 職 名 | | | | フリガナ | |  | | | | 内 線 |
|  | | | | 氏名 | | 印 | | | |  |
| 学内共同利用者 | 氏　　　　　　　名 | | | 氏　　　　　　　名 | | | | | 氏　　　　　　　名 | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| 学外共同利用者 | 所　属  機関名 |  | | 責任者  職名 | |  | | | 責任者  氏名 | 印 | |
| 共同利用者　氏名 | |  | | | | | |
| 使 用 期 間 | 2022 年　 4月　 1日 ～ 　2023年　 3月　 31日 | | | | | | | | | | |
| 使 用 の 場 所 | トレーサー実験室 　測定室 　試料調製室　　　　培養室 　暗室 　高レベル実験室  小動物飼育室 　小動物実験室 　動物イメージング室 | | | | | | | | | | |
| 研 究 テ ー マ |  | | | | | | | | | | |
| RI総合研究施設での  主な使用方法 | ラベリング　 動物実験 　　アッセイ法 オートラジオグラフィー　　DNA, RNA,タンパク等標識  取込実験 分離精製 　　測定実験 in vivoイメージング その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 動物、特殊実験 | 動物実験　　遺伝子組換実験（　P1 P2 P1A ）感染実験（　BSL-1　　BSL-2　　ABSL-1　ABSL-2　)  （上記の実験をRI総合研究施設で行う場合は、該当する実験の承認書、確認書、実験計画書の写しを提出） | | | | | | | | | | |
| 実 験・測定等 の  具 体 的 方 法  (箇条書き、図式  等の表現可) |  | | | | | | | | | | |
| 使 用 す る  研 究 機 器 | 液体シンチレーションカウンタ 　　オートウェルガンマカウンタ 　　　ゲルマニウム半導体検出装置  SPECT-CT 　　　ガンマカメラ　　キュリーメータ　　　高速液体クロマトグラフ　　HPLC用RI検出器  バイオイメージングアナライザ（Typhoon FLA7000）超遠心器・高速遠心機　CO2インキュベータ　オートクレープ  凍結切片作成装置　超低温フリーザー　遠心式真空凍結乾燥装置　真空乾燥器　恒温水槽（振とう機能付）  蛍光顕微鏡　紫外可視分光光度計　マイクロプレートリーダー　DNAサーマルサイクラー　電気泳動装置　ゲル乾燥機  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 使 用 す る  放射性同位元素  （但し、非RI実験の  場合は核種名欄の非RIを○で囲むこと） | 核種名 | | 一日最大使用量(推定) | | 年間使用量(推定) | | | 参 考 | | | |
|  | | kBq  kBq  kBq  kBq  - - kBq | | MBq | | | 1 µCi = 37 kBq | | | |
|  | | kBq  kBq  kBq  kBq  - - kBq | | MBq | | | 10 µCi = 370 kBq  ==＝3370 | | | |
|  | | kBq  kBq  kBq  kBq  - - kBq | | MBq | | | 100 µCi = 3700 kBq = 3.7 MBq | | | |
|  | | kBq  kBq  kBq  kBq  - - kBq | | MBq | | | 1000 µCi = 37000 kBq = 37 MBq | | | |
| 非RI | | ― 　　　kBq  kBq  kBq  kBq   * - - kBq | | ―　　　　　MBq | | |  | | | |
| 許可条件 | | | | | | | | | | | |

(注)　太枠内は記入の必要はありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決 裁 欄 | 施設管理者 | 放射線取扱  主　任　者 |
|  |  |

年　　　月　　　日　　受領

年　　　月　　　日　　許可