西宮病態モデル研究センター　エックス線室

実　験　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
|  | ㊞ |
| 所属 |  |
| 職名 |  |
| 所属長氏名 | ㊞ |

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同実験者名 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 実験テーマ |  |
| 実験方法概略 |  |

使用機器（実際に使用する装置の番号に◯印を入れてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ⒈Ｘ線透視装置 | ⒉Ｘ線照射装置 |
| 透視  または  照射対象物 |  |  |
| 照射線量 |  | クーロン/kg  またはグレイ |
| 実験期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | |

※以下は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 西宮  センター長 | 主任者 | 承認年月日 | 受付年月日 | 備考 |
| ㊞ | ㊞ | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |  |