**UVSOR施設利用申請 （記述項目）下書き様式**

|  |
| --- |
| **１：申請基本情報** |

**■申請課題名（和名）（入力必須）**

|  |
| --- |
|  |

**■申請課題名（英名）**（入力必須）

|  |
| --- |
|  |

**■希望ビームライン（入力必須）**

各観測システムやUVSOR利用方法の詳細は、「[UVSOR施設ガイドブック](http://www.uvsor.ims.ac.jp/guidebook/uvsorguide.pdf)」をご覧ください。

ナノプラットフォームのARPES装置を使ってBL5U、BL7U実験の試料の事前評価が可能です。[ 「オフラインARPES利用あり」の選択があれば、ナノプラットフォームから別途、利用申請する必要はありませんがナノプラットフォーム用の報告書を別途提出する必要があります。

＊利用法、利用可能期間については事前に所内担当者にご相談ください。

|  |
| --- |
| 利用希望ビームラインを一覧から選択します。 |

**■利用希望ビームライン波長（又はエネルギー）（入力必須）**

半角英数字（小数点可）と単位　利用希望ビームラインの範囲を入力します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | から |
|  | まで |

**■希望マシンタイム**

半角数字（小数点可）。必要ない場合は0と入力してください。0.5週単位で入力してください。

（後期）

マルチバンチ

|  |  |
| --- | --- |
| 例:2.0週、3.5週 | 週 |

シングルバンチ

|  |  |
| --- | --- |
| 例:2.0週、3.5週 | 週 |

**■実施期間**

（前期第一希望）

|  |  |
| --- | --- |
| カレンダーから選択します。または、直接入力します。（入力例：2021-10-01） | から |
|  | まで |

（前期第二希望）

|  |  |
| --- | --- |
|  | から |
|  | まで |

（後期第一希望）（実施可能期間は、10月第2週から3月第4週まで(年末年始を除く）の予定です。）

|  |  |
| --- | --- |
| カレンダーから選択します。または、直接入力します。（入力例：2021-10-01） | から |
|  | まで |

（後期第二希望）

|  |  |
| --- | --- |
|  | から |
|  | まで |

**希望実施以外に、どうしても不都合な期間がある場合のみ入力**

|  |  |
| --- | --- |
|  | から |
|  | まで |

|  |  |
| --- | --- |
|  | から |
|  | まで |

**■測定試料****（入力必須）**

「気体」、「液体」、「固体」「その他」を選択し、試料名を入力します。

|  |
| --- |
| 気体・液体・固体・その他 |
| 試料名 |

|  |
| --- |
| **２：研究目的、研究内容及び実施計画(details)** |

研究内容及び実施計画は、以下の例の通り a)～h)に内容を分けて、指定の文字数を超えないように簡潔に記述してください（＊）。図表を使用したい場合は内容の説明と共に ４．図表・別紙（Fig., Table, その他）にアップロードして下さい。

　申請書例(<https://www.uvsor.ims.ac.jp/form/example1.pdf>)

　過去３年の採択課題一覧(NOUSログインすると確認できます)

**a) 研究の意義づけや独創性(1200字以内)**

|  |
| --- |
| \*提出の際に、青字の個所は消去してください。  これまで行ってきた研究について、その目的や意義、独創性などについて積極的に主張して下さい。新しい研究テーマについては、従来の研究との対応付け（何が未知で、何故興味を持ったか等）について記述して下さい。 |

**b) 今回の研究内容の具体的説明(800字以内)**

|  |
| --- |
| \*提出の際に、青字の個所は消去してください。  今回の実験の目的や意義について、これまで行ってきた実験内容と比較して記述して下さい。新しい研究テーマについては、何が既知であり、今回の実験で何が明らかになるかについて記述してください。 |

**c) 実施計画と実験条件の詳細 (600字以内)**

|  |
| --- |
| \*提出の際に、青字の個所は消去してください。  今回の実験の内容（測定のセットアップ、光エネルギー領域、分解能、偏光状態、サンプルの状態など）を具体的に記述して下さい。蒸気圧の高い試料や、安全性等で懸念事項がある試料を対象とする場合には、事前にビームライン担当者と相談して下さい。 |

**d) 国内他施設ではなくUVSORを利用する理由(500字以内)**

|  |
| --- |
| \*提出の際に、青字の個所は消去してください。  UVSORでの実験を希望する理由を記述してください。 |

**e) 利用週数の見積(500字以内)**

|  |
| --- |
| \*提出の際に、青字の個所は消去してください。  今回の実験条件の場合に予想される利用週数の大まかな見積を記入して下さい。既に利用経験をお持ちの方は、それに基づいて見積もって頂いても構いません。 |

**f) 該当ビームライン採択課題名、論文、特許、Activity report のリスト（過去3年以内）**

|  |
| --- |
| \*提出の際に、青字の個所は消去してください。  過去3年以内の該当ビームラインの利用に関するUVSOR施設利用の採択課題名[年度/番号/課題名]、申請グループが関与した論文、特許、Activity report リストを、例にならって必ず記入して下さい。論文、特許、Activity report については関係するUVSOR採択課題[年度/番号]を明示してください。  （記入例）  [1] [2017前/#420/ 課題名UVSORにおける××研究].  [2] [2018通/#525/ UVSORにおける〇〇研究].  [3] T. Bunshi et al., J. Chem. Phys. 123, 0123456 (2018). [2016後/#412, 2017前/#420]  [4] T. Bunshi et al., UVSOR ACTIVITY REPORT 2018, 123. [2017通/#420] |

**g) その他のビームラインにおける論文、特許、Activity report のリスト（過去３年分）**

|  |
| --- |
| \*提出の際に、青字の個所は消去してください。  過去3年以内のその他のビームラインの利用に関する論文、特許、Activitiy report のリストを例にならって記入し、関係するUVSOR採択課題[年度/番号]を明示してください。  （記入例）  [1] T. Bunshi et al., Phys. Rev. B 123, 0123456 (2018). [2017通/#305]  [2] T. Bunshi et al., UVSOR ACTIVITY REPORT 2018, 456. [2017通/#305]  [3] 特許出願人、発明者、発明の名称、特許文献の番号等、公開特許公報等の発光の日付、（言語の表示）. [2017通/#508] |

**h) シングルバンチを必要とする理由(100字以内)** **\*シングルバンチ必要の場合は記載してください。**

|  |
| --- |
|  |

**i) 随時として申請に至った理由(300字以内)****\*随時申請の場合は記載してください。**

|  |
| --- |
| \*提出の際に、青字の個所は消去してください。  課題の緊急性・重要性を中心に記述してください。 |

**■所属機関からの旅費支給について** **（入力必須）**

所属機関から旅費支給があり、「有」を選択した場合は何週分を何回負担できるかを入力してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 週分を |
|  | 回分負担できる |

**■液体ヘリウム利用の有無**  **（入力必須）**

液体ヘリウムを利用希望する場合は「有」を選択し「リットル/週」を何週分希望するかを入力して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
|  | リットル　/ 週× |
|  | 週 |

**■機器の利用希望（入力必須）**

「有」の場合で、ビームラインに常設の機器以外のものを希望する場合は、ビームライン担当者に確認してから記入してください。（オフラインARPES、チャンバー、クライオスタット、排気系などを含む）

|  |
| --- |
|  |

**■持込機器の名称**

|  |
| --- |
|  |

**■「実験試料・化学薬品の使用届（様式第7号）」ファイルアップロード**

「[実験試料・化学薬品の使用届（様式第7号）](https://imsapply.ims.ac.jp/apply/UVSOR_chemistry.doc)」をUVSORの各種書類からダウンロードし、必要事項を入力してファイルをアップロードしてください。

|  |
| --- |
| **３．組織(members)** |

共同利用研究者及び実験補助者所属情報

来所計画を半角数字で入力してください。0.5週単位で入力してください。例2.0、1.5

来所予定が無い場合は、0と入力してください。

大学院博士後期課程の方は、学年をD1、D2と半角で入れてください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属機関 | 部局 | 職名 | 学年 | 来所計画(週)(前期)  （入力必須） | 役割分担 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

メンバーが多い場合には、必要に応じて記入枠を増やして下さい。

|  |
| --- |
| **4．図表・別紙(FIG., Table, その他)** |

画像や図表等の掲載を希望する場合は、ファイルをアップロードできます。

他のタブでアップロードしたファイルはこのタブでも表示されますので、誤って削除しないようご注意ください。

Image layout(size)については、本申請をpdf出力する際に１ページに表示されるファイルの数になります。ただし、pdfファイルの場合はアップロードしたファイルがそのまま表示されます。

※パスワードが設定されたファイルをアップロードしないよう、ご注意願います。