

利用申込書

Application Form for SACLA Facilities

Proposal Information	研究課題番号: Proposal number	<input type="text"/>	ビームライン名: Beamline	<input type="text"/>
	研究課題名: Title of experiment	<input type="text"/>		
	実験責任者: Project Leader	<input type="text"/>	所属: Affiliation	<input type="text"/>
	ユーザーカード番号: User card number	<input type="text"/>	電話番号: Phone	<input type="text"/>

(注意: 研究交流施設を利用しないメンバーも□にチェックを入れ、ユーザーカード番号/氏名/所属と来所予定日を記入して下さい)

Applicant List for the SACLA Facilities	施設利用申込者リスト	記入例	利用者	ユーザーカード番号 1234567	氏名 高輝度 太郎	所属 スプリング8大学
			来所予定日	西暦 2007年 5月 13日 17時頃 ~ 西暦 2007年 5月 16日 10時頃		
			交流施設利用日	西暦 2007年 5月 13日 ~ 西暦 2007年 5月 16日 計 3泊 <input type="checkbox"/> 利用しない方はここをチェック		
		User #1	利用者	ユーザーカード番号	氏名	所属
			来所予定日	西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃		
			交流施設利用日	西暦 ____年 ____月 ____日 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 計 ____泊 <input type="checkbox"/> 利用しない方はここをチェック		
		User #2	利用者	ユーザーカード番号	氏名	所属
			来所予定日	西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃		
交流施設利用日	西暦 ____年 ____月 ____日 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 計 ____泊 <input type="checkbox"/> 利用しない方はここをチェック					
User #3	利用者	ユーザーカード番号	氏名	所属		
	来所予定日	西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃				
	交流施設利用日	西暦 ____年 ____月 ____日 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 計 ____泊 <input type="checkbox"/> 利用しない方はここをチェック				
User #4	利用者	ユーザーカード番号	氏名	所属		
	来所予定日	西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃				
	交流施設利用日	西暦 ____年 ____月 ____日 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 計 ____泊 <input type="checkbox"/> 利用しない方はここをチェック				
User #5	利用者	ユーザーカード番号	氏名	所属		
	来所予定日	西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃				
	交流施設利用日	西暦 ____年 ____月 ____日 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 計 ____泊 <input type="checkbox"/> 利用しない方はここをチェック				
User #6	利用者	ユーザーカード番号	氏名	所属		
	来所予定日	西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃				
	交流施設利用日	西暦 ____年 ____月 ____日 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 計 ____泊 <input type="checkbox"/> 利用しない方はここをチェック				
User #7	利用者	ユーザーカード番号	氏名	所属		
	来所予定日	西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 ____時頃				
	交流施設利用日	西暦 ____年 ____月 ____日 ~ 西暦 ____年 ____月 ____日 計 ____泊 <input type="checkbox"/> 利用しない方はここをチェック				

必要な場合は追加リストを添付すること。

If space is not enough, please attach an additional list.

備考
<研究交流施設ツイン希望> 4/13-15 000001/ 高輝度太郎 および 0000512 / 春八次郎