

2023年度 共同利用・共同研究拠点「地球掘削科学国際研究拠点 (JURC-DES)」  
(A) 共同利用・(B) 共同研究 (機器利用型) 申請書 (随時申請)

提出年月日 年 月 日

1. 申請者情報

1. (ふりがな)
2. 申請者氏名
3. 所属 ※1
4. 職名/利用時学年
5. 年齢層 35歳以下ですか? はい いいえ
6. ORCID iD ※2
7. 連絡先住所 〒
8. Tel
9. E-mail

※1 所属は略さずに正式名称を記載して下さい。 ※2 ORCID iD 未取得の場合は空欄

■ 申請者が大学院生の場合は指導教員について記載して下さい。

10. 指導教員氏名
11. 所属及び職名
12. ORCID iD ※2
13. E-mail

※2 ORCID iD 未取得の場合は空欄

2. 申請情報

1. 応募種目  A 共同利用  AY 共同利用 (若手)  
 B 共同研究 (機器利用型)  BY 共同研究 (機器利用型) (若手)
2. 区分  新規  継続 ©同じ研究課題名で引き続き利用申請する場合を【継続】とします。  
継続課題の場合、該当する過去の採択課題番号:

3. 研究分野 ◎①から⑤から1つ 選択して下さい。	<input type="checkbox"/> ①. 国際深海科学掘削計画 (IODP) および国際陸上科学掘削計画 (ICDP) に 関わる地球掘削科学に関する研究		
	<input type="checkbox"/> ②. IODP/ICDP 以外の地球掘削科学に関する研究		
	<input type="checkbox"/> ③. 地球惑星科学に関する基礎研究		
	<input type="checkbox"/> ④. 海底エネルギー・鉱物資源に関する研究		
	<input type="checkbox"/> ⑤. 地球惑星科学・生命科学など分野横断型研究		
4. 研究課題名	(和) ..... (英)		
5. 研究所所属共同研究者 (代表者のみ) ◎応募種目 B と BY は記載して下さい。 ◎代表者以外は下記の 7 の欄に記載して下さい	氏名	分担事項	
6. 申請者 および分 担者の分 担事項 ※1	氏名 (所属・職名/利用時学年)	※2	分担事項
	① 申請者	/	
	②	<input type="checkbox"/>	
	③	<input type="checkbox"/>	
	④	<input type="checkbox"/>	
	⑤	<input type="checkbox"/>	
	⑥	<input type="checkbox"/>	
⑦	<input type="checkbox"/>		

※1) 研究所利用者全員の氏名を分担者として当該欄に必ず記載して下さい。7名を超える場合は行を追加して下さい。採択後に追加・変更を行う場合は、研究所連絡担当者または共同研究者に相談の上、変更申請書を事務局まで提出して下さい。

※2) 2023年4月1日時点で35歳以下の者にチェックを入れて下さい。

様式 AB3-1	氏名	受付番号 ※研究所記入欄	採択番号 ※入研究所欄	受入担当者 ※研究所記入欄
----------	----	--------------	-------------	---------------

### 3. 利用する機器・設備

◎下記の一覧にない共同利用機器は別途『主要設備一覧』を確認し、㊸その他の機器欄に記載して下さい。

『主要設備一覧』：[https://www.kochi-u.ac.jp/marine-core/share/pdf/facility\\_jurc-des.pdf](https://www.kochi-u.ac.jp/marine-core/share/pdf/facility_jurc-des.pdf)

注1) 主要機器一覧を参照して「機器担当者」と事前に打合せを必ず行って下さい。

注2) RI・X線分析装置を申請者・分担者が操作するためには、別途手続き等が必要です。

	機器名 (利用頻度の高い機器のみ) ※は RI・X線分析装置	操作可	実験室
①	<input type="checkbox"/> サンプリング台	<input type="checkbox"/>	サンプリング室
②	<input type="checkbox"/> マルチセンサーコアロガー (MSCL-S) ※	<input type="checkbox"/>	コアロギング室
③	<input type="checkbox"/> X線CTスキャナ※	<input type="checkbox"/>	
④	<input type="checkbox"/> XRF コアスキャナ (TATSCAN) ※	<input type="checkbox"/>	
⑤	<input type="checkbox"/> X線回折装置 (XRD) ※	<input type="checkbox"/>	X線分析・電子顕微鏡室
⑥	<input type="checkbox"/> 蛍光 X線分析装置 (XRF) ※	<input type="checkbox"/>	
⑦	<input type="checkbox"/> マイクロフォーカス X線CTスキャナ (Xradia) ※	<input type="checkbox"/>	地球化学実験室
⑧	<input type="checkbox"/> XRF コアスキャナ (ITRAX) ※	<input type="checkbox"/>	
⑨	<input type="checkbox"/> コア連続画像撮影装置 (コアスキャナ)	<input type="checkbox"/>	コアロギング室
⑩	<input type="checkbox"/> ビードサンプラ (卓上型)	<input type="checkbox"/>	岩石試料処理室
⑪	<input type="checkbox"/> マップル炉	<input type="checkbox"/>	
⑫	<input type="checkbox"/> 研磨装置類 (平面研磨機, 薄片研磨装置, 精密薄片研磨機)	<input type="checkbox"/>	石工室
⑬	<input type="checkbox"/> 岩石カッター類 (大型切断用鋸, 中型切断用鋸, 小型切断用鋸)	<input type="checkbox"/>	
⑭	<input type="checkbox"/> パススルー型超伝導岩石磁力計	<input type="checkbox"/>	古地磁気・岩石磁気実験室
⑮	<input type="checkbox"/> 個別試料型超伝導岩石磁力計	<input type="checkbox"/>	
⑯	<input type="checkbox"/> 熱消磁装置	<input type="checkbox"/>	
⑰	<input type="checkbox"/> 交流消磁装置	<input type="checkbox"/>	
⑱	<input type="checkbox"/> スピナー磁力計	<input type="checkbox"/>	
⑲	<input type="checkbox"/> 磁気天秤	<input type="checkbox"/>	
⑳	<input type="checkbox"/> 磁気特性測定装置 (MPMS)	<input type="checkbox"/>	
㉑	<input type="checkbox"/> 振動型磁力計 (VSM)	<input type="checkbox"/>	
㉒	<input type="checkbox"/> パルス磁化器	<input type="checkbox"/>	
㉓	<input type="checkbox"/> 磁場勾配磁力計 (AGM)	<input type="checkbox"/>	
㉔	<input type="checkbox"/> 多機能磁化率異方性測定装置	<input type="checkbox"/>	
㉕	<input type="checkbox"/> ペンタピクノメーター	<input type="checkbox"/>	
㉖	<input type="checkbox"/> 安定同位体分析システム (MAT253)	<input type="checkbox"/>	無機地球化学実験室
㉗	<input type="checkbox"/> 安定同位体質量分析計 (IsoPrime)	<input type="checkbox"/>	
㉘	<input type="checkbox"/> レーザー粒度分布測定器	<input type="checkbox"/>	
㉙	<input type="checkbox"/> ガスクロマトグラフ (GC)	<input type="checkbox"/>	有機地球化学実験室
㉚	<input type="checkbox"/> CHNS/O 元素分析装置 (Flash EA)	<input type="checkbox"/>	
㉛	<input type="checkbox"/> 高速溶媒抽出装置 (ASE)	<input type="checkbox"/>	
㉜	<input type="checkbox"/> 高速自動濃縮装置 (ターボバップ)	<input type="checkbox"/>	
㉝	<input type="checkbox"/> 加熱脱着装置付ガスクロマトグラフ質量検出器 (GC-MSD)	<input type="checkbox"/>	
㉞	<input type="checkbox"/> 元素分析オンライン質量分析計 (EA-IRMS)	<input type="checkbox"/>	
㉟	<input type="checkbox"/> 電界放出形走査型電子顕微鏡 (FE-SEM)	<input type="checkbox"/>	X線分析・電子顕微鏡室
㊱	<input type="checkbox"/> 電子プローブマイクロアナライザー (EPMA)	<input type="checkbox"/>	分光分析室
㊲	<input type="checkbox"/> コア半裁機	<input type="checkbox"/>	工作室
㊸	<input type="checkbox"/> その他機器 ( ) *機器名の後に ( ) 内に操作の可否を記入のこと		
今回の申請にあたって事前相談した担当者			
<input type="checkbox"/> 池原実 <input type="checkbox"/> 岩井雅夫 <input type="checkbox"/> 氏家由利香 <input type="checkbox"/> 浦本豪一郎 <input type="checkbox"/> 奥村知世 <input type="checkbox"/> 山本裕二			
<input type="checkbox"/> 上田忠治 <input type="checkbox"/> 岡村慶 <input type="checkbox"/> 西尾嘉朗 <input type="checkbox"/> 村山雅史 <input type="checkbox"/> 松崎琢也			
利用希望期間	希望期間 1	202 年 月 ~ 202 年 月に 日間	
記入例 1	希望期間 2	202 年 月 ~ 202 年 月に 日間	
2023 年 10 月 ~ 2023 年 12 月に 5 日間	希望期間 3	202 年 月 ~ 202 年 月に 日間	
記入例 2	希望期間 4	202 年 月 ~ 202 年 月に 日間	
2024 年 1 月 ~ 2024 年 2 月で日数未定			

様式 AB3-2	氏名	受付番号 ※研究所記入欄	採択番号 ※入研究所欄	受入担当者 ※研究所記入欄
----------	----	--------------	-------------	---------------

#### 4. 分析試料の情報

1. 物質名 (採取地や航海名等も記載)	2. 形態 (形状・大きさ等)	3. 試料数	4. 所有者 <sup>*1</sup>	5. 所有者の使用許諾 <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 許諾済 <input type="checkbox"/> その他 ( )
-------------------------	-----------------	--------	----------------------	---

※1) 組織が所有者の場合は、組織名を記載して下さい (例: JAMSTEC, NSF 等)。

6. 法令等の遵守の義務	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり (補足説明) ※該当ありの場合は、下記法令等を遵守する義務の別について記入して下さい。 法令等を遵守する義務の別 <input type="checkbox"/> ワシントン条約関連 <input type="checkbox"/> 天然記念物関連 <input type="checkbox"/> 特別保護地区関連 <input type="checkbox"/> 生物多様性条約関連 <input type="checkbox"/> 植物防疫法関連 <input type="checkbox"/> その他( )
--------------	--

7. 試料の一時保管	試料の一時保管希望 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (下記に理由を記入)
	理由: 申請期間終了後所有権を譲渡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否

◎コア試料の一時保管を希望される場合は、試料搬入前に「保管庫利用申込書」の提出をお願いします。  
詳細につきましては、学術コアレポジトリー運用室にお問合せ下さい。

#### 5. 持込品に関する情報

装置・器具・薬品類の持込の有無 <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 持込品あり ※「持込品あり」の場合は、以下の a から c を記入して下さい。		
a. 装置・器具類		
装置名	仕様 (メーカー, 型番など)	安全対策
b. 安全に関する手続きが必要な物質 <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 国際規制物質 <input type="checkbox"/> 放射性物質 <input type="checkbox"/> 毒物・劇物等薬品類		
c. 上記 b に該当する物質について、下欄に詳細を記載して下さい。		
※物質名・形態 (形状)・量・性質・使用目的・保存及び処理方法・安全対策		

## 6. 随時申請する必要性および緊急性

学術的な重要性や教育的配慮などを勘案した必要性および直前の提出期間に申請できなかった理由、  
次回の提出期間まで申請を待てない理由を含めた緊急性

## 7. 研究について

研究の意義, 目的, 特色, 期待される成果 (継続の場合は, これまでの成果や途中経過に言及して下さい。)

上記目的を達するための本申請の位置づけ  
(『3. 利用する機器・設備』で使用を申請した機器に関連付けて記入して下さい。)

様式 AB3-4	氏名	受付番号 ※研究所記入欄	採択番号 ※入研究所欄	受入担当者 ※研究所記入欄
----------	----	--------------	-------------	---------------

