

長野工業高等専門学校研究設備利用申請書

令和YY年 MM月 DD日

長野工業高等専門学校長 殿

長野工業高等専門学校の設備の利用について許可願います。

設備の利用にあたっては、長野工業高等専門学校研究設備利用規則を遵守します。

申請者 (所属・氏名)	住所・所在地	〒XXX-XXXX △△県〇〇市〇〇〇XXX丁目XXX番地		
	機関等名称	株式会社〇〇〇〇		
	利用責任者	〇〇 〇〇		
	連絡先	(TEL) XXX-XXX-XXXX (E-mail) △△△△@〇〇〇One.jp		
番号	研究設備名称	利用目的	利用日・時間帯	利用時間
05	産業用CT装置	△△のCTスキャン	令和YY年 MM月 DD日 XX時00分～XX時00分	△H
講習・オペレーション 受講希望	(講習・オペレーション)を希望します。 ※初回は「講習」、2回目以降は「オペレーション」に〇を付けてください。			
研究設備利用料(予定)	円 ※本校側で記入します。			

(注)

太線枠内を記入して下さい。

設備利用時間は、原則として9時から17時までです。(土日祝祭日及び本校の休業日は除きます。)

原則として昼休み時間をまたぐ場合は、その時間も利用時間に含みます。

設備利用時間は、1日ごとの利用時間帯を記載し、利用時間数も併せて記載して下さい。(最少利用時間は1時間です。)

本校で初めて設備を利用する場合は必ず講習を受講していただきます。また、2回目以降利用する場合は教職員によるオペレーションを受けることが可能です。

(別途講習料やオペレーション料が発生いたします)

研究設備によっては校正を実施していない場合があります。

ご不明な点は総務課(TEL: 026-295-7134)までお問い合わせ下さい。

記載していただいた情報は設備利用許可にのみ使用させていただきます。