

ATC施設利用・共同開発研究申請書 (新規 継続 変更)

国立天文台先端技術センター センター長 殿

2021年3月7日

下記のとおり施設利用を申請します。 (Excel で提出してください)

2021-022

① 代表者氏名：江澤 元			
② 所属機関/部局：国立天文台 / アルマ			
③ 職名 又は 学年：助教		④ 連絡先 (詳細ページへ記入してください)	
⑤ 研究課題名：テラヘルツ光子検出器の開発			
⑥ 研究課題および施設利用の目的 URL (省略可): http://			
<p>テラヘルツ帯に感度を持つ高速の光子検出器を開発する。検出素子には産業技術総合研究所と共同で開発している低リーク電流の超伝導SIS検出器を用い、極低温回路も用いた高速読み出しを実現することを目指す。光子統計を用いた新しい観測手法を開拓や高感度のテラヘルツ干渉計への応用が期待される。</p>			
⑦ 希望利用期間：2021年4月1日 ~ 2022年3月31日		(継続使用の場合は、一年毎の更新が必要)	
先端技術センターの関連職員の氏名を記入。(該当者がいない場合は記入不要) 松尾 宏			
利用設備の申請：使用する項目にチェック(<input checked="" type="checkbox"/>)を入れてください。			
<input checked="" type="checkbox"/> メカニカルエンジニアリングショップ <small>業務依頼の内容を具体的に裏面に記入してください。</small>	<input type="checkbox"/> 設計	<input checked="" type="checkbox"/> 実験スペース	__ × __ m ²
	<input checked="" type="checkbox"/> 工作依頼	<input checked="" type="checkbox"/> 電源の使用	100V, __A, __口 200V, __A, __口
	<input type="checkbox"/> 測定・評価	<input checked="" type="checkbox"/> クレーンの利用	この欄に利用クレーンの規模を記入して下さい。
	<input type="checkbox"/> 超精密	<input type="checkbox"/> 特定化学物質	この欄に物質名を記入して下さい。
<input checked="" type="checkbox"/> オプティカルショップ	測定器の予約はWebを利用して下さい。	<input type="checkbox"/> 有機溶剤	この欄に使用する溶剤の種類を記入して下さい。持ち込む場合は、別途届出用紙に記入して提出して下さい。
<input type="checkbox"/> スペースチャンバーショップ <small>裏面に作業内容を記入してください。</small>	<input type="checkbox"/> 大型スペースチャンバ	<input checked="" type="checkbox"/> 高圧ガス	別途届出用紙に記入して提出。
	<input type="checkbox"/> 中型真空チャンバ		
<input type="checkbox"/> 特殊蒸着・超微細加工ユニット <small>裏面に依頼内容を記載してください。</small>	<input type="checkbox"/> 特殊蒸着	<input checked="" type="checkbox"/> 液体窒素 100 ℓ/月	<input checked="" type="checkbox"/> 乾燥窒素
	<input type="checkbox"/> 微細加工	<input checked="" type="checkbox"/> 液体ヘリウム 10 ℓ/月	ここに推定月使用料を記入して下さい。
<input type="checkbox"/> クリーンルーム (CR) <small>裏面に作業内容を記入して下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 大型CR(クラス1,000)	<input checked="" type="checkbox"/> 真空ポンプ	<input checked="" type="checkbox"/> 冷却水の利用
	<input type="checkbox"/> 中型CR(クラス10,001)	設備管理ユニットに予め相談必要	
	<input type="checkbox"/> 小型CR(クラス10,000)	<input type="checkbox"/> エレクトロクス測定機器利用	<input checked="" type="checkbox"/> サブミリ波FTS
裏面に測定機器を記入して下さい。			
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (磁気シールドルーム、ワイヤーボンダー、リークディテクター、THz-TDS)			
安全衛生講習： <input type="checkbox"/> 希望する / <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない		保険加入の有無(学生のみ)： <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	

申請事項に変更が生じた場合は、速やかに変更申請書を作成し提出願います。

送付先(先端技術センター事務)：atc-office@atc.mtk.nao.ac.jp