

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

平成31年 2月28日

下記のとおり施設利用を申請します。

①代表者氏名: 西川 淳	④ 連絡先: (E-mail)		
② 所属機関 / 部局 国立天文台・光赤外研究部	(電話)		
③ 職名 又は 学年 助教	(FAX)		
⑤ 研究課題名: 干渉型波面センサーの開発および実験			
⑥ 研究課題および施設利用の目的 URL (省略可): http://			
<p>数分角程度の視野の範囲内のガイド星を同時に使える波面測定方式について、その試験装置の開発および原理実証実験を光学実験室にて実施する。本方式は、点光源による通常の波面センシングに加えて、広がった光源である太陽、ポインティングが振動する衛星、広がったレーザーガイド星を使う次世代補償光学系、振動環境における鏡面計測、などに応用できる可能性を持ち、すばる望遠鏡や次世代超大型望遠鏡などとも密接に関わってくる。光学実験を進めるため、実験スペースや光学測定機器・機械工作が必要である。</p>			
⑦ 希望利用期間: H31年 4月 1日 ~ H32年 3月31日 (継続使用の場合は、一年毎の更新が必要です。)			
⑧ 利用者およびその連絡先(電話番号、E-Mail)			
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)			
利用設備の申請 : 使用する項目にチェック(☑ or ■)を入れてください。			
■ メカニカルエンジニアリングショップ <small>工作依頼品の概要を裏面に記入してください。工作伝票は別途マシンショップに提出してください。</small>	<input type="checkbox"/> 設計 <input checked="" type="checkbox"/> 工作依頼 <input type="checkbox"/> 測定・評価 <input type="checkbox"/> 超精密	■ 実験スペース <input checked="" type="checkbox"/> 電源の使用 <input type="checkbox"/> クレーンの利用 <input type="checkbox"/> 特定化学物質	2 × 4 m ² 100V, 10 A, __口 200V, __A, __口 この欄に利用クレーンの規模を記入して下さい。 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 <small>測定器の予約はWebを利用して下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 大型スペースチャンバ <input type="checkbox"/> 中型真空チャンバ <input type="checkbox"/> 小型真空チャンバ <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 有機溶剤 <input type="checkbox"/> 液体窒素: xx ℓ/月 <input type="checkbox"/> 乾燥窒素	この欄に溶剤名を記入して下さい。 この欄に推定月使用料を記入して下さい。
<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"/> 特殊蒸着 <input type="checkbox"/> 微細加工	<input type="checkbox"/> 液体ヘリウム: xx ℓ/月 <input type="checkbox"/> 真空ポンプ	この欄に推定月使用料を記入して下さい。 2013/2/1現在: 設備管理ユニットに相談して下さい。
<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"/> 大型CR(クラス1,000) <input type="checkbox"/> 中型CR(クラス10,000) <input type="checkbox"/> 小型CR(クラス10,000)	<input type="checkbox"/> エレクトロニクス測定機器利用 <small>裏面に測定機器を記入して下さい</small>	<input type="checkbox"/> 冷却水の利用 <input type="checkbox"/> サブミリ波FTS
■ その他 (光学定盤1面)			
安全衛生講習 : 希望する / ○希望しない		保険加入の有無(学生のみ): 有 ・ 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