

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: 海老塚 昇 | ④ 連絡先: (E-mail) |
| ② 所属機関/部局 理化学研究所 光量子工学研究センター 先端光学素子開発チーム | (電話) |
| ③ 職名 又は 学年 研究員 | (FAX) |
| ⑤ 研究課題名: すばる望遠鏡、TMT用の新しい回折格子の開発 | |
| ⑥ 研究課題および施設利用の目的 URL (省略可): | |
| 我々は、すばる望遠鏡やTMT (Thirty Meter Telescope)、宇宙天文台等の次世代観測装置に搭載する新しい回折格子として、ダイヤモンド切削加工によるHybrid grism(すばる望遠鏡MOIRCS用)やReflector facet transmission (RFT) grating (TMT, WFOS用等)、シリコンのグリズム(TAO望遠鏡MIMIZUKU用)、MEMS技術を応用したVolume binary grating (MOIRCS用)、紫外線硬化型液晶と可視光硬化型樹脂を記録材料としたレーザ2光束干渉露光によるBirefringence VPH grating等の開発を行っている。これらの新しい回折格子は高分散で高い効率を達成することができ、分光観測装置のサイズを劇的に小型化することが可能である。これらの新しい回折格子の製作および、試作した回折格子の性能評価、分光光学系の実証実験等のために先端技術センターの施設と実験スペースの利用を希望する。 | |
| 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。 | |
| <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"/> 工作依頼 <input type="checkbox"/> 測定・評価 <input type="checkbox"/> 超精密 |
| <input 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 checked="" type="checkbox"/> 実験スペース <input 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 |
| <input type="checkbox"/> スペースチャンバショップ <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 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 checked="" type="checkbox"/> 有機溶剤 <input type="checkbox"/> 高圧ガス |
| <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 type="checkbox"/> 液体窒素: xx l/月 <input type="checkbox"/> 液体ヘリウム: xx l/月 <input type="checkbox"/> 乾燥窒素 |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> 中型CR(クラス10,000) <input type="checkbox"/> 小型CR(クラス10,000) <input checked="" type="checkbox"/> 真空ポンプ <small>設備管理ユニットに予め相談必</small> <input checked="" type="checkbox"/> エレクトロニクス測定機器利用 |
| <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 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