

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

令和 2年 3月 3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)

2020-015

① 代表者氏名： 西川 淳

② 所属機関/部局： 国立天文台 / TMTプロジェクト

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： 系外惑星系観測のためのコロナグラフの研究

⑥ 研究課題および施設利用の目的 URL (省略可): http://

国立天文台およびアストロバイオロジーセンターでは、すばる望遠鏡やTMT、スペースミッションに搭載する高コントラスト撮像装置の基礎開発研究を進めている。今後の望遠鏡計画では、必ずと言ってよいほどコロナグラフが検討されており、検討の依頼も常にある。光学定盤では現在、前置コロナグラフ法、各種コロナグラフ手法(8分割位相マスク、渦位相マスク、Dark-Hole制御、変形開口法、など)、を中心に多様な手法の開発を継続している。引き続き、基礎実験等のため、光学実験のスペース(1.5 x 3mの光学定盤2台)を使用させて頂きたい。また、必要な光学パーツの評価や機器の調整、あるいは調整治具の製作などにおいて、先端技術センターの複数設備を活用させて頂きたい。

⑦ 希望利用期間： 2020年4月1日 ~ 2021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)

利用設備の申請： 使用する項目にチェック()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	5 × 6 m ²
	<input checked="" type="checkbox"/> 工作依頼	<input checked="" type="checkbox"/> 電源の使用	100V, 20A, __口 200V, __A, __口
	<input type="checkbox"/> 測定・評価	<input 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 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"/> 特定化学物質	この欄に物質名を記入して下さい。
<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"/> 大型スペースチャンバ	<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ください。持ち込む場合は、別途届出用紙に記入して提出してください。
	<input type="checkbox"/> 中型真空チャンバ	<input type="checkbox"/> 高圧ガス	別途届出用紙に記入して提出。
<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"/> 乾燥窒素
	<input type="checkbox"/> 微細加工	<input type="checkbox"/> 液体ヘリウム xx 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 type="checkbox"/> 真空ポンプ <small>設備管理ユニットに予め相談必要</small>	<input type="checkbox"/> 冷却水の利用
	<input type="checkbox"/> 小型CR(クラス10,001)	<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"/> サブミリ波FTS
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (光学定盤2台)			

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