|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

京都大学生存圏研究所マイクロ波エネルギー伝送実験装置

共同利用研究申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 研究代表者所属・職名 |  | 氏名 |  |
| 連絡先 | 〒 | 電話 |  |
| (E-mail: |  | ) | (内線 |  | ) |
| 研究協力者氏名・所属・職名E-mail |  |
| 対応教員・職・氏名（研究協力者に研究所内教員を含まない場合） |  |
| 研究題目 |  | A.マイクロ波送電B.宇宙太陽発電C.電波科学一般D.生存圏科学 | 新規・継続 |
| 1. 研究目的 (継続あるいは随時申請の場合は理由も記入のこと) |
|  |
| 2. 研究計画 |
|  |
| 3. マイクロ波エネルギー伝送実験装置 |
|  | 希望時期： |  | 月頃, 延使用日数： |  | 日　(根拠を「7」に記入) |
|  |  |  | 月頃, 延使用日数： |  | 日　(根拠を「7」に記入) |
|  |  |  | 月頃, 延使用日数： |  | 日　(根拠を「7」に記入) |
|  | 使用機器： | ■使用周波数帯: GHz | ■出力電力: 　　W | □電波暗室 |
| □ターンテーブル | □ネットワークアナライザ | □スペクトラムアナライザ |
| □パワーメータ | □近傍界測定装置 | □高圧電源 |
| □その他測定器（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 必要機器： | 小物，消耗品などを明記してください（調整の参考資料で用意できるとは限りません）。 |
|  |
|  |
| 4. 来所計画 | 氏名 |  |  |  |  |  |  |
| 来所回数 |  |  |  |  |  |  |
| 延日数 |  |  |  |  |  |  |
| 5. 実験・測定経験： | □ 経験あり(補助不必要) □ 経験あり(補助必要) □ 経験なし |
| 6. 現在までの成果と期待される成果 |
|  |
| (継続の場合は発表論文等) |
|  |
| 7. 人体に曝露する電力密度の検討 (「3」に記入した事項の根拠等を記入のこと) |
| 電波の安全基準及び制度を熟読し、理解しましたか？ Yes/No[総務省電波利用Homepage http://www.tele.soumu.go.jp/j/sys/ele/medical/ 参照] |
| 8. 備考 (人体に曝露する電力密度の検討ならびに「3」に記入した事項の根拠等を記入のこと) |
|  |