（教職員・学生用）

年　　　　月　　　　日

科学分析支援センター長　殿

特別使用申請書

指導教員名（署名）

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者  氏名 |  |
| 使用者  ID |  |
| 設備・装置 |  |
| 使用目的 | 該当するものにチェックを入れてください  □ 終夜測定 （平日のみ、教員以外は時間外使用届も提出してください）  □ 特別測定 （通常とは異なる条件での測定、アタッチメントの追加等）  □ 学生実験での装置利用  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　） |
| 開始時間 | 月　　　　　日　　　　　　　時　　　　　分 |
| 終了時間 | 月　　　　　日　　　　　　　時　　　　　分 |
| 備考 | 測定条件、追加するアタッチメント、その他の詳細等について記入してください |