

### 放射線業務従事者登録申請書（保安規定・予防規程）<sup>1)</sup>

保安規定第3条、第15条  
予防規程第3条、第12条 に基づく、放射線業務従事者の登録を申請致します。

登録区分（該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> ）	<input type="checkbox"/> 新規登録 ・ <input type="checkbox"/> 継続登録（年度更新）			
所属 <sup>2)</sup>				
職名・氏名 <sup>3)</sup>	職名	フリガナ		
		氏名	Ⓜ	
研究室責任者職名と氏名	職名	氏名	Ⓜ	
生年月日・性別	年（	年）	月	日 性別
保安教育受講年月日（定期）	令和	年	月	日
教育訓練受講年月日（定期）	令和	年	月	日
保安教育受講年月日（随時）	令和	年	月	日
教育訓練受講年月日（随時）	令和	年	月	日
添付書類 （他事業所所属の方のみ記載）	<input type="checkbox"/> 所属先の放射線業務従事者証明 <input type="checkbox"/> 被ばく歴の有無 <input type="checkbox"/> 電離検診受診年月日 <input type="checkbox"/> 本人確認できるもの			

- 1)：教職員、事務職員、業務委託者は両方にチェックしてください。上記以外の者については、適切な方にチェックをしてください。  
2)：教職員、事務職員、業務委託者については所属名を、学部学生、大学院生は研究室名を記入してください。  
3)：学部学生、大学院生は、「学部学生」、「大学院生」と記載すると共に学年も合わせて記入してください。

### 放射線業務従事者登録承認書

当研究所における放射線業務従事者として、上記の者について、以下のとおり登録を承認します。

登録区分（該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> ）	<input type="checkbox"/> 新規登録 ・ <input type="checkbox"/> 継続登録（年度更新）									
登録期間 <sup>4)</sup>	(新規)	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
	(継続)	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
4)：登録に際しIDカードを貸与する。	所長	原子炉 主務者	放射線 主任者	管理 室長						

登録解除年月日 <sup>5)</sup>	令和 年 月 日									
登録解除理由 (該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 実験終了 <input type="checkbox"/> 業務終了									
	<input type="checkbox"/> その他 ( )									
5)：登録解除に際してはIDカードを返却する。	所長	原子炉 主務者	放射線 主任者	管理 室長						