

別記様式第3（A4）

放射性同位元素等取扱等業務従事届（学内者）

平成 年 月 日

部局名又は施設名

部局長 殿

*

放射線取扱主任者 殿

エックス線作業主任者 殿

所属部局

身 分

フリガナ

氏 名

印

（登録番号 ）

*

放射線取扱主任者

エックス線作業主任者

印

*

放射性同位元素等

貴部局において下記のとおり

の取扱等業務に従事したいの

エックス線装置

で、お届けいたします。

記

取扱等業務の 場所	
目的・内容 (テーマ及び方 法の概要)	
予定期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日 新規・継続
受入責任者	印

*いずれかを消去すること。

(注) 1)最近の健康診断受検及び教育訓練の受講記録の写しを必ず添付すること。

2)取扱等業務に従事する届出期間は年度内とし、年度を超えて従事する場合は新たに届け出ること。