

本学に受け入れ身分のない者の放射性同位元素等取扱業務従事申請書

平成 年 月 日

京都大学

部局名

部局長 殿

*放射線取扱主任者 殿

X線作業主任者 殿

会社等の名称 :

所在地 :

フリガナ

申請者氏名 : (印)

生年月日、性別 : 男・女

管理責任者名 : (印)

役 職 :

貴部局の放射線障害予防規程に定める“学外者が取扱等業務に従事する場合の取扱い”により、貴学貴部局において下記のとおり *放射性同位元素等 エックス線装置 の取扱業務に従事したいので申請します。

記

取扱業務従事場所	
目的及び内容 (テーマ及び方法の概要、使用予定核種と数量)	
取扱予定期間	平成 年 月 日 ~ 年 月 日 新規・継続
受入責任者 (所属・氏名)	(印)
該当する身分等	・政府出資金事業による派遣職員 ・労働者派遣法による派遣職員 ・その他 ()

* いずれかを消去すること。

- 注 1. 最近の健康診断の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. 申請期間は年度区切りの1年とし、年度を超えて従事する場合は新たに申請すること。

上記の申請を承認します。	平成 年 月 日
受入機関の部局長	(印)
放射線取扱主任者	(印)
(エックス線作業主任者	(印))
上記の申請を承認します。	平成 年 月 日
放射線障害予防小委員会 委員長	(印)