

別記様式第3

年 月 日

放射線障害予防小委員会委員長 殿

部局名

部局長名

エックス線登録前教育訓練の省略について

下記の者は併記の理由により、エックス線等装置取扱いに十分な知識及び技能を有していると認められますので、標記の教育訓練の省略を御承認いただきたく、資料*1を添えてお願いします。なお、省略項目に該当しない項目については、年 月 日に当部局で教育訓練を実施しております。

記

氏 名		登録者 管理番号*2	
省略項目	受講項目*3		受講時間
	☐ 放射線の人体に与える影響		30分
	☐ エックス線等装置の安全な取扱い ☐ 放射線に関する事故事例		60分
	☐ 関係する法令 ☐ 学内規程（京都大学における放射性同位元素等の 規制に関する規程、放射線管理要領）		30分
省略願い出の 理由	☐ 本学又は他機関で、過去に機構が定めるエックス線登録前教育 訓練、またはこれに相当する教育訓練を受講済み*1 ☐ エックス線作業主任者免許証所有（免許証の写しを添付） ☐ その他（ ）		

*1 過去に機構が定めるエックス線登録前教育訓練またはこれに相当する教育訓練を受講したことがある者は、その内容（実施者、受講年月日、項目、時間数）を示す書類を添付すること。

*2 放射線個人管理システム（KRUMS）における放射線取扱者管理番号

*3 受講時間以上の教育訓練を受けた項目については☑を付けること。それ以外の項目については不足する時間数の教育訓練を部局で実施し、受講年月日、項目、時間数を示す書類を添付すること。

以下、予防小委員会記入欄

上記の者のエックス線登録前教育訓練の省略を承認します。

年 月 日

放射線障害予防小委員会

委員長

印