様式例２（Ａ４）

エックス線装置取扱者登録簿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 度

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部局名　　　　　　　　　　　　　№

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 登　　　　　録 | 氏　　　名 |  | 健　康診　断 | 教　育訓　練 | 備　考 |  |
|
| 新規 | 更新 | 年　月　日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主任者印 |  |

 (注) 同一登録番号を複数の取扱者に使用しないこと。