様式例２４

放射性同位元素等取扱等業務従事申請書（学内者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　事業所名

　施設長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部局

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　身　　分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （西暦　　　　年　　　月　　　日生）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性　　別　　男 ・ 女

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （登録番号　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　【学生の場合、指導教員氏名】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

貴事業所において、下記のとおり取扱等業務に従事したいので、承認くださいますよう、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱等業務の場所 |  |
| 目的・内容(テーマ及び方法の概要) |  |
| 登録等の履歴 | ・新規登録または登録更新日：　　　　年　　月　　日・教育訓練受講日　　　　　：　　　　年　　月　　日・健康診断受診日　　　　　：　　　　年　　月　　日 |
| 予定期間 | 　　　年　　月　　日 ～　　　年　　月　　日　新規・継続 |

　------------------------------------------------------------

 以下、事業所記入欄

　　　上記の申請を承認します。　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　(施設長　氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印