様式例２６

放射性同位元素等取扱等業務従事申請書（学外者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

事業所名

施設長　殿

所　　属

身　　分

フリガナ

氏　　名　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦　　　　年　　　月　　　日生）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 性　　別　　男 ・ 女

所属機関の管理責任者名・役職 (注3)

 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) |  |
| 新規教育訓練受講日 | 年　　月　　日 |
|  | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日　新規・継続 |
| 受入責任者 (所属・氏名) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

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

ただし、新規教育訓練を2018年度以降に受講した場合は、受講した教育訓練の項目及び時間数を示す書類も添付すること。

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

3)放射線取扱主任者が選任されている場合は、放射線取扱主任者とする。

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

 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