様式例２

エックス線業務従事者名簿

　装置登録番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 度

　エックス線等装置名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部局名　　　　　　　　　　　　　№

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録者管理番号 | 登　　　　　録 | | | 氏　　　名 | 生年月日 | 性別 | 所属部局  受入部局  所属機関 | 身分 | 健　康  診　断 | 教　育  訓　練 | 使用前  教育 | 透過写真撮影業務 | 備　考 |  |
| 新規 | 更新 | 年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(注) 同一登録者管理番号を複数の従事者に使用しないこと。