別記様式第１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

環境安全保健機構長　殿

　環境安全保健機構

放射線障害予防小委員会委員長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部局名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部局長名　　　　　　　　　　　　印

ＲＩ・Ｘ線登録申請書（派遣等登録者）

　本学の達示５０号、第２条第１項第８号に定める派遣等登録者の登録に関し、下記の通り承認くださいますよう、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社等の名称 |  |
| 所在地 |  |
| （フリガナ）  申請者氏名 | 印 |
| 生年月日、性別 | 西暦　　　　年　　月　　日　　　　男・女 |
| 身分、連絡先 |  |
| 登録年度 | 年度 |
| 新規教育訓練  受講日 | 年　　月　　日 |
| 管理責任者（役職） | 印　（　　　　　　　） |
| 登録の区分 | □ＲＩ新規  □ＲＩ更新  □Ｘ線新規  □Ｘ線更新 |

注 １． 新規登録の申請を行う者で今までに取扱いの経験を有する者は、直近の教育訓練、健康診断及び線量に関する書類を添付すること。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．申請期間は年度区切りの１年とし、年度を超えて従事する場合は新たに申請すること。

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

以下、機構記入欄

|  |
| --- |
| 上記の申請を承認します。  　　年　　　月　　　日  環境安全保健機構放射線障害予防小委員会  　　　　　　　　　　　　　　　　　委員長　　　　　　　　　　　　　　印 |