

調 査 表

ふ 氏	り	が	な 名	性 別	生 年 月 日
				男 ・ 女	年 月 日
所 属	内 線 ()				
取扱い放射線の 種類					
主に使用する 放射線利用施設					
放 射 線 安 全 取 扱 に 関 す る 教 育 及 び 資 格					
教 育 訓 練 の 受 講 記 録					
受講年月日	講 習 会 名 また は 受 講 場 所			受 講 内 容	
				(講義・実習・その他:)	
				(講義・実習・その他:)	
放 射 線 取 扱 に 関 す る 資 格					
取得年月日	資 格 名 称				
	放 射 線 取 扱 主 任 者 免 許 状 (第 一 種 ・ 第 二 種)				
過去における放射線の取扱	有 ・ 無 (有の場合 場所:)				

※注意

下記の書類を添付すること。

- (1) 産業医による健康診断判定結果が確認できるもの
- (2) 教育及び訓練の受講内容及び時間を記した証明書の写し
- (3) 過去に他施設にて放射線業務従事者登録をしていた者はその証明書