

放射線業務従事者登録申請書

平成 年 月 日

先導生命科学研究支援センター長 殿

所属部局
所属教室等
職 名
ふりがな
氏 名 Last First M ㊞
生 年 月 日 年 月 日 () 才
性 別 男・女

長崎大学放射性同位元素等安全管理規則第5条第1項の規定に基づき、放射性同位元素等の業務従事者の登録等を申請します。

登 録 区 分	1. 主登録 2. 従登録（主使用施設名： ）
申 請 区 分	1. 新 規 2. 更 新 3. 再登録 4. 変 更 5. 取 消
申請区分が （4. 変更）の 場合の変更内容	1. 旧所属部局（ ） 2. 旧 教 室（ ） 3. 旧 職 名（ ） 4. 旧 氏 名（ ） 5. 旧 登 録（ ） 6. 旧支払責任者（ ） 7. そ の 他（ ）
支 払 責 任 者	㊞

（注 意）

- (1) 該当する番号を○で囲み、括弧内に必要事項を記入すること。
- (2) 外国人の氏名は英語で表記し、ふりがなで発音を表すこと。
- (3) 登録区分は、主使用施設が当センターの場合主登録に、それ以外は従登録とし、主登録している施設名を記入する。（2つ以上の施設を主登録にすることはできない。）
- (4) 申請区分が【1. 新規】の場合は、別記様式第2号の調査表及び調査表に記した書類を添付すること。
- (5) 支払責任者は、教室主任もしくはこれに相当する者であること。

先 導 生 命 科 学 研 究 支 援 セ ン タ ー					所 属 部 局			
センター長	放射線生 物・防護学 分野 長	取 扱 主 任 者	管 理 区 域 責 任 者	安 全 管 理 担 当 者	事 務 担 当 者	所 属 部 局 長	放 射 線 管 理 責 任 者 ※	事 務 担 当 者

※放射線管理責任者は、放射線被曝管理責任者、放射線取扱主任者等であること。

センター受付日	登録日	登録番号	RR
---------	-----	------	----