別記様式第１号

放射線業務従事者登録等申請書

令和　　年　　月　　日

　放射線総合センター長　殿

所属部局

所属教室等

職名

氏名（自署）

生年月日　　　　　年　　月　　日生（　　歳）

　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　旧登録区分（　　　　）　　　　６　その他（　　　　） |
| 教室主任者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 放射線業務従事者登録にあたり，個人被ばく線量測定機関に申請者の個人情報（氏名・生年月日・性別・所属・職種・被ばく線量）を提供し，当該機関が被ばく線量等の管理に使用することに同意します。 | はい・いいえ |

(注意)

　(1)　該当する番号を○で囲み，(　　)内に必要事項を記入すること。

　(2)　主使用施設が当該部局の場合は主登録，それ以外は従登録とすること。

　　　　（２つ以上の施設を主登録とすることはできない。）

　(3)　申請区分が〔１　新規〕及び〔３　再登録〕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。

|  |  |
| --- | --- |
| 放射線総合センター | 所属部局 |
| センター長 | 放射線統括責任者 | 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 |