

様式第2号

平成 年度 放射線業務従事者登録申請書

平成 年 月 日

研究基盤センター長 殿

所属部局長 印

琉球大学研究基盤センターRI施設放射線障害予防規程第13条第1項及び第2項の規定により放射線業務従事者として登録を申請します。

(ふりがな) 氏 名	所 属	職名(年次)	指導教官名 (学生の場合)	性別	新規・更新の別

琉球大学研究基盤センターRI 施設

登録申請は、教育及び訓練並びに健康診断(電離放射線)を既に受けた者に限る。

実験開始の際には、事前にフィルムバッジを申請すること。

登録の有効期間は、1年間とする。