

# 【記入例：学生】

この書類を提出する場合、別途「ガラスバッジ使用申請書」を提出する必要はありません。

## 放射線業務従事者登録申請書

(学生用)

令和〇〇年3月〇〇日	
室蘭工業大学長 殿	
<p>装置名欄は、正式な使用装置名を記入願います（水平型多目的X線回折装置、湾曲IPX線回折装置、BL10XU等）。ただし、学外施設の装置を使用する場合で、現時点で装置名が分からない場合は、空欄でも構いません。</p>	担当教員 <u>〇〇 〇〇</u> <input checked="" type="checkbox"/> <span style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">押印願います。</span> 所 属 <u>〇〇〇〇工学専攻</u> 学 生 学 年： <u>博士前期課程1年</u> 学籍番号： <u>〇〇〇</u> フリガナ <u>コウダイタロウ</u> 氏 名 <u>工 大 大 郎</u> <input checked="" type="checkbox"/> <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">男</span> ・女 (西暦〇〇〇〇年〇〇月〇〇日生)
室蘭工業大学放射線障害予防規程第10条により放射線業務従事者として登録申請いたします。	
使用する放射性同位元素の種類等について	
装 置 名 <u>水平型多目的X線回折装置</u>	放射線、放射性同位元素等の種類、量 特性X線(管電圧40kV)、 <span style="color: red;">中性子線</span> <sup>57</sup> Co 1.85GBq 2個
設置場所 <u>北大アイソトープ総合センター</u>	使用予定のものを具体的に記入願います(特性X線(使用装置の管電圧)、 <sup>57</sup> Co 1.85GBq 2個、 <sup>3</sup> H 2MBq、放射光 等)。 <span style="color: red;">中性子線がある場合は忘れずに記入願います。</span>
使用目的 <u>〇〇〇〇〇〇〇〇〇の構造解析</u>	設置場所欄は、学外の場合、施設名等を記入願います(北大アイソトープ総合センター、SPRING-8、高エネルギー加速器研究機構等)。
使用期間 <u>令和〇〇年4月1日</u> ~ <u>令和〇〇年3月31日</u>	使用期間欄は、使用する年度の4月1日以降の使用開始予定日から、使用年度内の月末までの間です。
経 験 の 有 無 <u>有</u> ・ <input type="checkbox"/> 無	被ばく歴の有無 <u>有</u> ・ <input type="checkbox"/> 無
健康診断の有無 <u>有</u> ・ <input type="checkbox"/> 無	線量当量 <u>シーベルト</u>
上記申請のとおり登録してよろしいか伺います。	
学 長	受 付 登 録 令和 年 月 日
理 事	研究戦略係
事務局長	研究支援係
課 長	主任者
副課長	学 生 の 場 合 の 費 用 負 担 者 ( 教 員 名 等 ) を 記 入 願 います 。
課 長	課長補佐
係 長	係 員
所 長	准教授
准教授	看護師
看護師	備考
費用負担区分 ( <u>・ガラスバッジ検査料</u> <u>・特別健康診断料</u> <u>・教育訓練受講料</u> ) 費用負担者 ( <u>〇〇〇〇</u> )	

