

令和7年度(2025年度)

放射線業務従事者登録申請書

宮崎大学・RI 木花分室

宮崎大学 フロンティア科学総合研究センター

西暦 年 月 日

センター長 殿

宮崎大学フロンティア科学総合研究センター実験支援部門木花キャンパス
放射線障害予防規程第 17 条に基づき、放射線業務従事者登録を申請します。

| | | | | | |
|-------------------|--|--------|---|---|---|
| 教員・職員等 | 学部 | 学科・施設等 | | 職名 | <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 技術職員 <input type="checkbox"/> その他() |
| | フリガナ氏名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 印 | 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規→ 西暦 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 更新 | |
| 上記指導教員グループの学生・院生等 | フリガナ氏名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 指導教員の印 | 身分 | <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 院生 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | | | 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規→ 西暦 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 更新 | |
| | フリガナ氏名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 指導教員の印 | 身分 | <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 院生 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | | | 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規→ 西暦 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 更新 | |
| | フリガナ氏名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 指導教員の印 | 身分 | <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 院生 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | | | 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規→ 西暦 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 更新 | |
| | フリガナ氏名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 指導教員の印 | 身分 | <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 院生 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | | 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規→ 西暦 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 更新 | | |

(放射性同位元素等を使用する目的)

- トレーサー・ラベル実験
- 照射実験
- 診療等
- その他()

(使用予定核種又は装置名等)

| | | | | | |
|-----|-------------|----------|----------|-------|---|
| 部局欄 | フロンティアセンター長 | RI 木花分室長 | 放射線取扱主任者 | 所属部局長 | 係 |
| | | | | | |

(備考)

- 学生・院生等にあつては、講座等の指導教員の承認印を要するものであること。
- 登録の有効期間は、毎年4月から1か年であること。

注) 太枠内を記入して、フロンティアセンター RI 木花分室・管理室に提出してください。