

KEKの外来放射線作業者個人管理登録票の記載内容について

KEKへ提出する証明書の記載内容を以下の通りにて記載をお願いいたします。

特に4月初旬に証明書を依頼する場合、所属部局の学部長、研究科長などに変更がないか確認をしてください。

押印を忘れないように。外国の方で印鑑がない場合は署名で代用してください。

所属する学部・学科、センター等の組織情報を記入してください。

例
名称：広島大学大学院先進理工系科学研究科
代表者名：(研究科長名) ○○○○

上記と同じ所属する学部・学科、センター等の組織情報を記入してください。

例
所属機関代表者
職名：先進理工系科学研究科長・教授
氏名：○○○○

証明する主任者の情報となります。以下の通り記載してください。

機関名：広島大学自然科学研究支援開発センター
所在地：〒739-8526
広島県東広島市鏡山1-4-2
TEL/FAX: 082-424-6290/082-424-0700
職名：放射線取扱主任者・教授
氏名：二宮和彦

様式第10号

高エネルギー加速器研究機構

No. _____

外来放射線作業者個人管理登録票

年 月 日

機 構 長 放射線取扱主任者 放射線管理係長

☐新規登録 ☐再登録(最終登録 年度)

登録者	フリガナ氏名	印	性別	生年月日	職名
	連絡先	TEL/FAX		年 月 日	
所属機関	名称	代表者名			
	所在地	TEL			
主な作業内容	1.加速器利用 2.工事・保守作業 3.その他 ()	利用施設名	1.PS 2.EKL開発棟・北カウンターホール 3.中性子・ミュオン 4.PF (Linac・光輝楼) 5.PF-AR 6.KEKB 7.その他 ()		
作業期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	機構内受入区分	1.共同利用研究員 2.共同研究研究員 3.施設利用 4.受託研究員 5.来訪研究員 6.協力研究員 7.外来来客 8.その他 ()		
所属実験グループ (共同利用実験者のみ記入)	実験グループ名	同責任者			

業務従事者認定証明書兼放射線作業従事承諾書

氏 名	所 属
健康診断について(直近の結果を記入)	☐ 異常なし ☐ 異常あり(異常ありの場合は、健康診断の写しを添付して下さい。)
被ばく歴量について(前年度の結果を記入)	☐ 1mSv未満です ☐ 1mSv以上 (mSv)です。(1mSv以上の場合は、健康診断の写しを添付して下さい。)

業務従事者証明、および放射線作業従事承諾

高エネルギー加速器研究機構 長 殿

1. 上記の者は、当機関において現在放射線業務従事者として登録され、法令に定められる必要な健康診断、教育訓練を実施していること、また健康診断並びに被ばく歴量の結果について相違ないことを証明します。

2. 高エネルギー加速器研究機構において、自 年 月 日 至 年 月 日の期間、放射線作業に従事することを承諾します。

平成 年 月 日

所属機関代表者(責任者)
職名： _____ 印
氏名： _____

放射線取扱主任者(機関名、所在地は申請者と異なる場合のみ記入)
機関名： _____
所在地：〒 _____ TEL/FAX _____
職名： _____ 印
氏名： _____

(Rev.130401)

なお、証明書の発行には2、3日程度必要となります。早めの準備をお願いします。

ご不明な点等がございましたら、RI部管理室(内線:6290、e-mail:ricentr@hiroshima-u.ac.jp)までご連絡ください。