

KEKの外來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。

様式第10号 高エネルギー加速器研究機構

No. _____

外來放射線作業者個人管理登録票

年 月 日

<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 再登録(最終登録年度)		年度		機構長		放射線取扱主任者		放射線管理部長	
登録者	フリガナ 氏名	性別	男・女	生年月日	年 月 日	職名			
	連絡先	TEL/FAX							
所属機関	名称	代表者名							
	所在地	TEL							
主な作業内容		利用施設名		1.PS 2.EKL 開閉棟・北カウンターホール 3.中性子・ミュオン 4.PF (Linac・光洞棟) 5.PF-AR 6.KEKB 7.その他 ()					
作業期間		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.外來業者 8.その他 ()					
所属実験グループ (共同利用実験のみ記入)		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)	
<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 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)	
被ばく線量について(前年度の結果を記入)	
<input type="checkbox"/> 1mSv 未満です <input type="checkbox"/> 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 機 構	
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線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)

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: 広島大学学術・社会連携室
コアファシリティマネジメントセンター
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

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管理室(内線: 6290、e-mail: ricentr@hiroshima-u.ac.jp)までご連絡ください。