

* 記入例 (新規登録)

엑스線発生装置取扱者登録申請カード

○○ 年度		取扱施設部局長	X線取扱主任者	講座責任者等氏名	○○ ○○ 印	
新規	フリガナ	○○○ ○○○	所 属	高等研究院 (○○研究室)		
更新	氏 名	○○ ○○	生 年 月 日	0000年 00月 00日	性 別 男・女 身 分 例: M2	
			連絡先	ℓ: 内線: 0000	Mail: 例: ○○○@s.kyushu-u.ac.jp	
取扱施設名	高等研究院		登録番号	※新規登録の場合、記入不要		
種 別	ガラスパッチ	1日使用時間	装置名称	設置場所 (建物名、部屋番号)	研究・業務の内容	
<input type="checkbox"/>	엑스線作業主任者 選任不要装置	不要			例: X線結晶構造 解析	
<input checked="" type="checkbox"/>	엑스線作業主任者 選任装置	要 00時間	例: 全自動水平型多目的 X線回折装置	例: 稲盛財団記念館 ○階		
教育訓練	受講年月日	実施機関	健康診断	受診年月日	異常の有無	備 考
放射線同位元素等取扱者 新規教育訓練	0000年 00月 00日	アイントープ統合安全管理センター (九州大学)	問 診 血液・皮膚	年 月 日 年 月 日	有・無 有・無	記入不要
予防規程講習会	0000年 00月 00日	高等研究院	問 診 血液・皮膚	年 月 日 年 月 日	有・無 有・無	
高等研究院障害予防規程 講習会	0000年 00月 00日	高等研究院				

上記の登録を行うことに同意します。

【記入方法及び提出先】

年 月 日

所属部局長

印

1. 太枠内を記入してください。
2. 登録を希望する取扱施設ごとに作成してください。
3. 所属部局の担当係に提出してください。
4. 申請者が学生、研究生等であるときは、講座責任者等の氏名記入が必要です。

講座責任者等氏名:

学生の場合は必ず講座責任者の氏名記入と押印を受けてください。
※教職員の場合は不要

所属:

専攻名・講座名など、省略せずに記入してください。

身分:

研究員の場合は「特別研究員」「共同研究員」など、明確に記入してください。学生の場合は、学年まで記入してください。

登録番号:

初めて当該施設に登録する場合は記入の必要はありません。
※過去に当該施設に登録したことがあり、今回改めて登録する場合は、登録時の登録番号を記入します。(休学などで登録が取り消しになり、再登録する場合など)

種別:

装置一覧の「X線作業主任者」欄を確認し、チェックを入れてください。

装置名称:

装置名は装置一覧に記載のとおり、正確に記入してください。

受講年月日:

教育訓練、予防規程講習会の受講証を確認し、受講日を記入してください。

* 記入例 (更新)

엑스線発生装置取扱者登録申請カード

○○	年度	取扱施設部局長	엑스線取扱主任者	講座責任者等氏名	○○ ○○ 印	
新規 更新	フリガナ 氏名	○○○ ○○○ ○○ ○○	所 属 高等研究院 (○○研究室)	生 年 月 日 0000年 00月 00日	性 別 男・女	身 分 例: M2
	連絡先	Tel 内線: 0000		Mail 例: ○○○@s.kyushu-u.ac.jp		
取扱施設名	高等研究院		登録番号	0 0 0 0 - 0 0 0 0 0		
種 別	ガラス バッヂ	1日使用時 間	装置名称	設置場所 (建物名、部屋番号)	研究・業務の内容	
<input type="checkbox"/> エックス線作業主任者 選任不要装置	不要				例: X線結晶構造 解析	
<input checked="" type="checkbox"/> エックス線作業主任者 選任装置	要	00時間	例: 全自動水平型多目的 X線回折装置	例: 稲盛財団記念館 ○階		
教育訓練 (西暦)	受講年月日	実施機関	健康診断 問 診	受 診 年 月 日	異常の有無	備 考
放射性同位元素等 取扱者新規教育訓 練	0000年 00月 00日	アイソトープ統合安全管理 センター (九州大学)	血液・皮膚	年 月 日	有・無	
予防規程講習会 (西暦)	受講年月日	実施機関	問 診	年 月 日	有・無	
高等研究院障害予 防規程講習会	0000年 00月 00日	高等研究院	血液・皮膚	年 月 日	有・無	

種別:
装置一覧の「X線作業主任者」欄を確認し、チェックを入れてください。

装置名称:
装置名は装置一覧に記載のとおり、正確に記入してください。

受講年月日:
教育訓練、予防規程講習会の受講証を確認し、受講日を記入してください。

講座責任者等氏名:
学生の場合は必ず講座責任者の氏名記入と押印を受けてください。
※教職員の場合は不要

所属:
(学生の方は特にご注意ください)
4月以降の所属を記入します。専攻名・講座名など、省略せずに記入してください。

身分:
(学生の方は特にご注意ください)
4月以降の身分を記入します。研究員の場合は「特別研究員」「共同研究員」など、明確に記入してください。学生の場合は、学年まで記入してください。

登録番号:
放射性同位元素等取扱者手帳の8・9ページに記載された当該施設の登録番号を記入してください。

【記入方法及び提出先】上記の登録を行うことに同意します。

年 月 日

所属部局長

印

1. 太枠内を記入してください。
2. 登録を希望する取扱施設ごとに作成してください。
3. 所属部局の担当係に提出してください。
4. 申請者が学生、研究生等であるときは、講座責任者等の氏名記入が必要です。