記入例

薬学部エックス線発生装置　取扱者登録申請カード

助教以上の場合は、記入不要です。
学術研究員等は、記入が必要です。

○○○○　年度	取扱施設部局長		エックス線取扱主任者		指導教員・受入教員等氏名（教員は記入不要）	○○　○○　印

新　規	ふりがな	○○　○○○	所　　属	薬学府　○○○○学			
	氏　　名	○○　○○○ （旧姓：　　）	生 年 月 日	XXXX年XX月XX日	性　別	男	身　分　大学院生
			所属講座等連絡先	☎：○○○○　　Mail：○○○○@s.kyushu-u.ac.jp			

取扱施設名	薬学部	登録番号	―　　―

新規登録の場合は、記入不要です。

装置名称		設置場所	ガラスバッジ	1日平均使用時間	年間使用日数	研究・業務の内容
CCD搭載高輝度単結晶X線構造解析装置	ﾌﾞﾙｶｰ･ｴｲｴｯｸｽｴｽ株式会社製　X線回折装置 APEX II	薬学部　X線測定室	要	1	20	○○○○