

エックス線発生装置取扱者登録申請カード

年度	取扱施設部局長	エックス線取扱主任者	講座責任者等氏名	印
----	---------	------------	----------	---

↑プルダウンより選択

↓正式な所属を記載

新規	ふりがな		所 属	農学研究院○○部門○○講座○○分野						
	氏 名	(旧姓:)	生 年 月 日	19XX 年	X 月	X 日	性別	男	身 分	教授
			所属講座等連絡先	☎: 092-802-XXXX	Mail: XXXXX@agr.kyushu-u.ac.jp					

↑プルダウンより選択

更新時は記入↓

↑性別の項目はプルダウンより選択

取扱施設名	農学部				登録番号	X X X X - X X X X X					
種 別	ガラス バッヂ	1日使用 時間	装置名称	定格電圧 ・電流	設置場所	使用の目的及び方法	研究・業務の内容				
■ 内部管理区域型	無		X線CT装置 リガク CosmoScan FX	90 kV・0.2 mA	動物実験施設117室	研究	実験動物（マウス・ラット）の体 脂肪及び骨密度測定				

↑プルダウンより選択

↑自動入力

↑プルダウンより選択

↑各自の状況にあわせて記入↑

教育訓練履歴	受講年月日・実施機関	受講項目・時間数	健康診断	受 診 年 月 日	異常の有無	備 考
放射性物質取扱講習会	(西暦) 20XX年○月○日	放射線の人体に与える影響；1時間、放射性同位元素等又は放射線発生装置の安全取扱い；4時間30分、放射性同位元素及び放射線発生装置による放射線障害の防止に関する法令；1時間30分	問 診	年 月 日	有・無	/
	アイン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	
	眼		年 月 日	有・無		
X線取扱者講習会	(西暦) 20XX年○月○日～○月○日	X線及びX線発生装置の安全取扱い、電離放射線の生体に与える影響、関係法令	問 診	年 月 日	有・無	/
	アイン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	
	眼		年 月 日	有・無		
第 回	(西暦) 年 月 日		農学部放射線障害予防規程等講習会		特記事項	
			年 月 日 受講			

↑各自の状況にあわせて記入↑

↑各自の状況にあわせて記入

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