別記様式第1号（第11条関係）

エックス線装置取扱者登録申請書

令和　　 年　　 月　　 日

研究推進機構長　 殿

所 属

職名・課程

申請者氏名

鳥取大学研究推進機構エックス線装置放射線障害防止管理規則第11条第1項の規定に基づき、下記の者をエックス線装置取扱者として登録を申請します。

記

1. 取扱等業務に従事するエックス線装置
2. 種類・型式・定格出力

(2) 設置場所

1. 取扱等業務の内容
2. 氏名、所属、教育及び訓練受講日、特殊健康診断の受診の有無について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名（生年月日） | 所属 | 教育及び訓練受講日 | 特殊健康診断受診の有無 |
| （　　年　　月　　日） |  | 令和　　年　　月　　日 | 有（受診日：令和　年　月　日）  無 |
| （　　年　　月　　日） |  | 令和　　年　　月　　日 | 有（受診日：令和　年　月　日）  無 |
| （　　年　　月　　日） |  | 令和　　年　　月　　日 | 有（受診日：令和　年　月　日）  無 |
| （　　年　　月　　日） |  | 令和　　年　　月　　日 | 有（受診日：令和　年　月　日）  無 |
| （　　年　　月　　日） |  | 令和　　年　　月　　日 | 有（受診日：令和　年　月　日）  無 |
| （　　年　　月　　日） |  | 令和　　年　　月　　日 | 有（受診日：令和　年　月　日）  無 |
| （　　年　　月　　日） |  | 令和　　年　　月　　日 | 有（受診日：令和　年　月　日）  無 |