

駿河台校舎	学部長	事務局長	事務局次長	事務長	経理長	庶務課長	船橋校舎	学部次長	事務長	庶務課長	放射線取扱主任者

平成 年 月 日

理 工 学 部 長 殿

学科 _____

教室主任 _____ 印

物理実験B棟 _____ 管理区域責任者

印 _____

放射線業務従事許可願 兼 電離放射線健康診断受診願

日本大学理工学部（船橋校舎）放射線障害予防規程第16条に基づき、下記の者が放射線業務に従事することをご許可下さいますようお願いいたします。

なお、同規程第34条に基づく健康診断につきましても、指示に従い受診いたしますので、あわせてご許可下さいますようお願いいたします。

記

(教職員用)

業務場所	理工学部内 管理区域	・物理実験B棟(船橋) ・RI実験室(船橋1号館)	理工学部外 管理区域			
業務期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで					
放射線業務の 目的及び内容			線源 の 種類	・放射線発生装置（X線発生装置を含む） （設置場所：物理実験B棟） （装置詳細：125MeV電子線形加速器）		
放射線業務従事者氏名	所属学科名	資 格	ふりがな 氏 名	新規	継続	管理No. (庶務課記入欄)
			(申込代表者)			
申込代表者連絡先	内線	メールアドレス				

(注) 申請者は、教室主任及び管理区域責任者連名とすること。
ただし、学外施設のみを使用する場合は、管理区域責任者欄は空欄とすること。

教職員 名 _____