

放射線業務従事者登録申請カード

表 指定のカードはR I 清武分室にあります。

登 録 番 号	
------------	--

ふりがな 氏 名		印	所 属	
	年 月 日	生	職 種	TEL
医 学 部	使 用 核 種	年間使用 数	年間使用 日数	研 究 又 は 業 務 の 内 容
	<ul style="list-style-type: none"> • R I センター (核 種) • 動物実験施設 X線装置 (月平均作業時間) 	H		
附 属 病 院	発 生 装 置 等	月 平 均 作 業 日 数	年 間 作 業 従 事 日 数	診 療 の 内 容
	<ul style="list-style-type: none"> • X線発生装置 • 密封小線源 • 高エネルギー放射線 発生装置 • 非密封R I (核 種) 			
宮崎大学放射線障害予防規程第7条第1項の規程により上記の登録を行うことに同意します。				
年 月 日		所 属 長 _____ 印		
放射線同位元素等安全取扱に関する経歴 (免許・講習会等の記録)				

医学部放射線取扱主任者 _____ 印

附属病院取扱主任者 _____ 印

配 置 前 調 査 表

宮崎大学

新規・再登録						
氏 名	男 ・ 女		所 属	登録番号		
生年月日	年 月 日 生 (才)		身 分	調査日 年 月 日		
職 歴						
卒業年月日又は 就 業 期 間	卒 業 学 校 又 は 就 業 事 業 所 名	所 在 地	放射線業務の有無及び内容	個人被ばく測定用具の種類	被 ば く 線 量	
自 年 月 至 年 月			<ul style="list-style-type: none"> ・放射線業務に従事した。 内容 () ・放射線業務に従事せず。 	<ul style="list-style-type: none"> ・長瀬ランダウア社 F.B. ・千代田保安用品者 F.B. ・その他 () ・使用せず。 	検出限界未満 mrem mSv 回	
自 年 月 至 年 月			<ul style="list-style-type: none"> ・放射線業務に従事した。 内容 () ・放射線業務に従事せず。 	<ul style="list-style-type: none"> ・長瀬ランダウア社 F.B. ・千代田保安用品者 F.B. ・その他 () ・使用せず。 	検出限界未満 mrem mSv 回	
自 年 月 至 年 月			<ul style="list-style-type: none"> ・放射線業務に従事した。 内容 () ・放射線業務に従事せず。 	<ul style="list-style-type: none"> ・長瀬ランダウア社 F.B. ・千代田保安用品者 F.B. ・その他 () ・使用せず。 	検出限界未満 mrem mSv 回	
自 年 月 至 年 月			<ul style="list-style-type: none"> ・放射線業務に従事した。 内容 () ・放射線業務に従事せず。 	<ul style="list-style-type: none"> ・長瀬ランダウア社 F.B. ・千代田保安用品者 F.B. ・その他 () ・使用せず。 	検出限界未満 mrem mSv 回	

※前事業所においてフィルムバッジ (F. B.) 等を使用していた者は測定結果を問い合わせること。