

Application for Working as Visitor Users
in Radiation Areas of RCNP

* Please write in block letters.

DATE _____

To RCNP Director

Institution : _____

Position : _____

Applicant Name : _____

E-mail address : _____

I wish to apply as Visitor Users working in Radiation Controlled Areas of RCNP, attaching the Approval sheet and a copy of the **Medical certificate**.

DATE _____

上記の者を大阪大学核物理研究センター放射線障害予防規定第 11 条第 1 項の共同利用者として許可する。

RCNP Director : Tadafumi Kishimoto
核物理研究センター長 : Takashi Nakano

Radiation Safety Officer: Tomokazu Suzuki
放射線取扱主任者 : 鈴木 智和