

大阪大学核物理研究センター放射線業務従事許可申請書

(平成 年度)

平成 年 月 日

大阪大学核物理研究センター長殿

申請者

身分（学年）： _____

ふ り が な
氏 名 ： _____ ⑩

E - M A I L ： _____

電 話 番 号 ： _____

立会者※

身 分 ： _____

ふ り が な
氏 名 ： _____ ⑩

E - M A I L ： _____

電 話 番 号 ： _____

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3項により、別紙必要書類を添えて申請しますので、同条第1項の共同利用者として貴センターで放射線業務に従事することを許可願います。

※申請者が大学院修士課程一年次に在学中である場合に記入して下さい。

平成 年 月 日

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。

大 阪 大 学 核 物 理 研 究 セ ン タ ー 長：中 野 貴 志
大阪大学核物理研究センター放射線取扱主任者：鈴 木 智 和