**共同利用参加 兼 放射線業務従事者申請書（学内）**

**必要事項を全て記入しpdfファイルで送付してください。**

Application Form for a Cooperative User and a Radiation Worker (Within Osaka University)

令和 　　年(Y)　 月(M) 日(D)

大阪大学核物理研究センター長　殿 (To the Director of RCNP, Osaka University)

大阪大学核物理研究センターの共同利用・放射線業務従事について下記の通り申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ⅰ．申請者 (Applicant Information) | | | | | | | |
|  | 姓 Surname | | 名 Given / First name(s) | | 性別Sex（注1) | | □男性M　　□女性F |
| フリガナ |  | |  | | 生年月日Date of Birth | | (Y/M/D) |
| 氏名  Name |  | |  | | 所属・職名・学年  Affiliation/Title/Grade | |  |
| Email |  | | | | 電話番号Telephone | |  |
| 所属先住所Address | 〒 | | | | RI管理番号  RI Control Number | |  |
| Ⅱ．共同利用のための確認欄 (Confirmation column for a Cooperative User ) | | | | | | | |
| □　実験、研究に当たっては核物理研究センターの安全衛生に関する指示を遵守します。  In conducting experiments and research, I will comply with the safety and health instructions of the Research Center for Nuclear Physics.  **期間の最終日は当該年度の最終日（3月31日）を超えることがないようにしてください。** | | | | | | | |
| □　「学生教育研究災害傷害保険」又は同等以上の保険に加入しています。【学生のみ】 The student is covered by the "Student Accident Insurance for Education and Research" or equivalent or higher insurance. (Student Only) | | | | | | | |
| Ⅲ．共同利用参加 兼 放射線業務従事者申請欄 (Application Form for a Cooperative User and a Radiation Worker) | | | | | | | |
| 期間 Period | 令和　　　年(Y)　 月(M) 日(D)　～　令和　　　年(Y)　 月(M) 日(D) | | | | | | |
| 研究課題 Subject | 【**鍵の希望】は、どちらかを選択して**  **ください。**  **どちらも選択されない場合、平日の**  **昼間のみ(8:00~19:00)の利用になります。** | | | | | | |
| 研究場所  Place | □ RCNP（吹田）(RCNP, Suita)（注2）　　　 □ RCNP（豊中分室）(RCNP, Toyonaka) □ 高輝度光科学研究センター（SPring-8）　　　□ 大阪大学 J-PARC分室 (Osaka Uniiv. J-PARC Office)  □ 神岡二重ベータ崩壊実験室 (Kamioka Double Bata Decay Lab.) | | | | | | |
| 鍵の希望  Key (注3) | □ サイクロトロン施設　　　　　□ 本館およびサイクロトロン施設  Need Access to the Cyclotron Facility Need Access to the Main Building and the Cyclotron Facility | | | | | | |
| 【学生のみ】所属機関における指導教員 Supervisor at Your Institution (Student Only)  ※必ず指導教官の承認を得てください。Be sure to obtain approval from your supervisor. | | | | | |  | |
| 放射線管理区域の立入り  Entry to Radiation Controlled Area | | □ 有 (Yes)  □ 無 (No) | | ※　放射性同位元素等の取扱従事者に申請した場合、所属機関における教育訓練の内容に関わらず、核物理研究センターの教育訓練を受講する必要があります。 また、前年度、核物理研究センターにおいて放射性同位元素等の取扱業務者として登録されていない方は、大阪大学核物理研究センター放射線障害予防規程に関する管理区域立入前の教育訓練を受講する必要があります。 | | | |
| Ⅳ．放射線業務従事者確認欄 (Confirmation column for a Radiation Worker)  **放射線管理区域の立入りが「有」の人は、所属部局の放射線管理担当者に内容を確認の上、以下の欄を記入してください。**  ※以下の内容は放射線管理区域の立入りが「有」の人のみ記入してください。内容は、所属部局の放射線管理担当者に確認してください。 The following information should be completed only by those who selected "Yes" to enter a Radiation Controlled Area. Please confirm the contents with the person in charge of radiation control at your department. | | | | | | | |
| □　RI総合システムに登録されており、使用施設に「核物」がチェックされている。 | | | | | | | |
| 【前年度RCNPに従事者登録がない者のみ】  □　立入り前健康診断を受診している（R I総合システムに登録されている）。 | | | | | | | |
| □　個人線量計の交付と健康診断の申し込みは所属部局で行います。 （※エックス線、核燃料物質の取扱いについては、RI総合システムに登録されているとおりに扱います。） | | | | | | | |
| □　上記の者は、大阪大学放射性同位元素等取扱者登録実施細目により、核物理研究センター以外の学内RI施設において従事者登録されており、登録施設により核物理研究センターの使用が認められているため、核物理研究センターでの放射線業務従事を申請します。  **どちらかを選択してください。**  □　上記の者を、大阪大学放射性同位元素等登録実施要項に従って、核物理研究センターを登録施設として大阪大学放射性同位元素等取扱者登録を申請します（大阪大学放射性同位元素等取扱者登録実施要項　第4項第1号（ア）または（イ）に該当する場合に限る）。 | | | | | | | |

(注1)：被ばく管理と更衣室の鍵について、男女による違いがあるため、性別欄に記載していただく必要があります。

(注2)：RCNP（吹田）は本館とサイクロトロン施設（リングサイクロトロン棟、AVFサイクロトロン棟、RI棟）を指します。

(注3)：夜間休日に建物に入る必要がある方は、ICカードもしくは指紋により解錠できるように設定することが可能です。年度ごとに更新を行っていますので、年度が替わるたびにこの申請書を提出しないと鍵は無効になります。なお、放射線業務従事者に登録されている場合、従事者としての条件を満たさなくなると、玄関等の鍵も開かなくなります。その後も夜間休日に建物へ入る予定がある方は、放射線管理室または庶務係（本館）に申告して下さい。

**共同利用参加 兼 放射線業務従事者申請書（学内）**

Application Form for a Cooperative User and a Radiation Worker (Within Osaka University)

令和 　　年(Y)　 月(M) 日(D)

大阪大学核物理研究センター長　殿 (To the Director of RCNP, Osaka University)

大阪大学核物理研究センターの共同利用・放射線業務従事について下記の通り申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ⅰ．申請者 (Applicant Information) | | | | | | | |
|  | 姓 Surname | | 名 Given / First name(s) | | 性別Sex（注1) | | □男性M　　□女性F |
| フリガナ |  | |  | | 生年月日Date of Birth | | (Y/M/D) |
| 氏名  Name |  | |  | | 所属・職名・学年  Affiliation/Title/Grade | |  |
| Email |  | | | | 電話番号Telephone | |  |
| 所属先住所Address | 〒 | | | | RI管理番号  RI Control Number | |  |
| Ⅱ．共同利用のための確認欄 (Confirmation column for a Cooperative User ) | | | | | | | |
| □　実験、研究に当たっては核物理研究センターの安全衛生に関する指示を遵守します。  In conducting experiments and research, I will comply with the safety and health instructions of the Research Center for Nuclear Physics. | | | | | | | |
| □　「学生教育研究災害傷害保険」又は同等以上の保険に加入しています。【学生のみ】 The student is covered by the "Student Accident Insurance for Education and Research" or equivalent or higher insurance. (Student Only) | | | | | | | |
| Ⅲ．共同利用参加 兼 放射線業務従事者申請欄 (Application Form for a Cooperative User and a Radiation Worker) | | | | | | | |
| 期間 Period | 令和　　　年(Y)　 月(M) 日(D)　～　令和　　　年(Y)　 月(M) 日(D) | | | | | | |
| 研究課題 Subject |  | | | | | | |
| 研究場所  Place | □ RCNP（吹田）(RCNP, Suita)（注2）　　　 □ RCNP（豊中分室）(RCNP, Toyonaka) □ 高輝度光科学研究センター（SPring-8）　　　□ 大阪大学 J-PARC分室 (Osaka Uniiv. J-PARC Office)  □ 神岡二重ベータ崩壊実験室 (Kamioka Double Bata Decay Lab.) | | | | | | |
| 鍵の希望  Key (注3) | □ サイクロトロン施設　　　　　□ 本館およびサイクロトロン施設  Need Access to the Cyclotron Facility Need Access to the Main Building and the Cyclotron Facility | | | | | | |
| 【学生のみ】所属機関における指導教員 Supervisor at Your Institution (Student Only)  ※必ず指導教官の承認を得てください。Be sure to obtain approval from your supervisor. | | | | | |  | |
| 放射線管理区域の立入り  Entry to Radiation Controlled Area | | □ 有 (Yes)  □ 無 (No) | | ※　放射性同位元素等の取扱従事者に申請した場合、所属機関における教育訓練の内容に関わらず、核物理研究センターの教育訓練を受講する必要があります。 また、前年度、核物理研究センターにおいて放射性同位元素等の取扱業務者として登録されていない方は、大阪大学核物理研究センター放射線障害予防規程に関する管理区域立入前の教育訓練を受講する必要があります。 | | | |
| Ⅳ．放射線業務従事者確認欄 (Confirmation column for a Radiation Worker)  ※以下の内容は放射線管理区域の立入りが「有」の人のみ記入してください。内容は、所属部局の放射線管理担当者に確認してください。 The following information should be completed only by those who selected "Yes" to enter a Radiation Controlled Area. Please confirm the contents with the person in charge of radiation control at your department. | | | | | | | |
| □　RI総合システムに登録されており、使用施設に「核物」がチェックされている。 | | | | | | | |
| 【前年度RCNPに従事者登録がない者のみ】  □　立入り前健康診断を受診している（R I総合システムに登録されている）。 | | | | | | | |
| □　個人線量計の交付と健康診断の申し込みは所属部局で行います。 （※エックス線、核燃料物質の取扱いについては、RI総合システムに登録されているとおりに扱います。） | | | | | | | |
| □　上記の者は、大阪大学放射性同位元素等取扱者登録実施細目により、核物理研究センター以外の学内RI施設において従事者登録されており、登録施設により核物理研究センターの使用が認められているため、核物理研究センターでの放射線業務従事を申請します。  □　上記の者を、大阪大学放射性同位元素等登録実施要項に従って、核物理研究センターを登録施設として大阪大学放射性同位元素等取扱者登録を申請します（大阪大学放射性同位元素等取扱者登録実施要項　第4項第1号（ア）または（イ）に該当する場合に限る）。 | | | | | | | |

(注1)：被ばく管理と更衣室の鍵について、男女による違いがあるため、性別欄に記載していただく必要があります。

(注2)：RCNP（吹田）は本館とサイクロトロン施設（リングサイクロトロン棟、AVFサイクロトロン棟、RI棟）を指します。

(注3)：夜間休日に建物に入る必要がある方は、ICカードもしくは指紋により解錠できるように設定することが可能です。年度ごとに更新を行っていますので、年度が替わるたびにこの申請書を提出しないと鍵は無効になります。なお、放射線業務従事者に登録されている場合、従事者としての条件を満たさなくなると、玄関等の鍵も開かなくなります。その後も夜間休日に建物へ入る予定がある方は、放射線管理室または庶務係（本館）に申告して下さい。