年　 　月 　日

( Year / Month / Date )

現地教育訓練修了報告書

**OJT Completion Report**

大阪大学核物理研究センターにおける放射線業務従事者の教育訓練の項目および時間数に関するガイドライン第３条に規定する教育訓練を実施し、修了したことを報告します。

I hereby report that I have completed the On-the-Job Training required by Article 3 of the Guidelines on the Training for Radiation Workers at RCNP, Osaka University.

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者 所属・氏名Trainee’s Affiliation and Name |  |
| 講師注1） 所属・氏名注２)Instructor’sAffiliation and Signature |  |
| 講習を実施した日時Date and Time of OJT |  年 月 日　　　　 　： から ： までYear / Month / Date from to |
| 講習対象の実験室・ビームコースTarget Experimental Hall and Beam Course |  |
| 講習の内容Contents of OJT | * 管理区域への入域の⽅法　(How to enter the controlled area.)
* 管理区域の危険箇所または⾼線量になるおそれのある場所

(Dangerous or high-dose areas in the controlled area.)* 管理区域からの持ち出し物の測定⽅法

(How to measure the radiation of the items taken out of the controlled area.)* 放射線発⽣装置使⽤に伴うインターロックの説明と照射の手順

(The interlock system for the accelerator and procedure for beam irradiation.)* 避難経路　(Evacuation Routes.)
* ポケット線量計の記録方法、取扱いの注意点

(How to record and handle electric personal dosimeters.)* ハンドフットクロスモニタの使い方(Usage of the Hand-Foot Clothing Contamination Monitor.)
* 管理区域からの退域の方法　(How to leave the controlled area.)
* その他、直近の実験に必要な内容

(Others necessary for the coming experiment.) |

1. 規程により、RCNPの管理区域での放射線業務従事日数が概ね50日以上（登録されていない期間が

あるとリセットされます）の方が講師を務めることができます。

Following the regulations, the instructor has to have experienced of working in the controlled area in RCNP for approximately 50 days or more (If a non-registration period occurs, the registration period is reset.).

1. 講師の氏名は自筆でお書き下さい。
The instructor's name should be written in the instructor’s own handwriting.