

# 2026年1月 RI 講習会申込書

January, 2026 Application Form for Radiation Safety Education Course

太枠内にご記入ください。該当欄に□をつけてください。

受講希望講習会 Course	希望日 Date of Choice (同一申込期間内の 日付を記入)	添付書類	
<b>講義 Lecture</b> <input type="checkbox"/> A コース <input type="checkbox"/> B コース	<input type="checkbox"/> 1月20-22日 (日本語) <input type="checkbox"/> January 23 <sup>rd</sup> (English)	<input type="checkbox"/> 機構アカウントがない方は、本学に在籍していることを証明する部局長以上の印付きの書類  * 従事予定をもとにコースを選択してください。 * 実習希望者は、必ずBコースを受講してください。 <u>Aコース受講者は実習が受けられません。</u>	
<b>□ 実習 Practice</b>	月 日( )	<input type="checkbox"/> 機構アカウントがない方は、本学に在籍していることを証明する部局長以上の印付きの書類 ※ 講義と実習の両方を受講する場合は、1部提出。  <input type="checkbox"/> 健康診断結果 Medical Examination results  <input type="checkbox"/> 問診 Oral Interviews  <input type="checkbox"/> 血液・皮膚・眼 Blood, Skin, and Eyes  <input type="checkbox"/> 後日提出(書類: To be submitted at a later date	<b>実験衣サイズ:</b> Size of Lab Coat  <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M  <b>個人被ばく線量計:</b> Personal Dosimeter Issued Not-Issued  <input type="checkbox"/> 交付済 <input type="checkbox"/> 未交付 Issued              Not-Issued
<p>* 受講希望日が満席の場合に、以下を希望する方は□をしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 追加開催があれば受講案内を希望する。</p> <p>注:追加開催日は当センターが指定する日となり、選択できません。また、追加開催しない場合もあります。</p>			

\* 申し込む前に、必ず申込方法と諸注意事項をお読みください。

Be sure to verify the application procedure and the notices before making an application.

フリガナ			Date of Birth	
申込者氏名 Name	氏(Family)	名(First & Middle)	西暦 (Year) 年 (Month) 月 (Date) 日生	
学生番号・職員番号 Student No.・Staff No.			男 Male · 女 Female	
所属 Affiliation	<p>*記入例…学部学生:○○学部○○学科、大学院生:○○○研究科○○○専攻、職員:職員録記載の所属</p> <p>内線 ( Telephone# ) :</p>			
身分 Position	<input type="checkbox"/> 職員 Staff 職名 [ ] ]	<b>大学院生</b> Graduate Student 学年 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D 年	<input type="checkbox"/> 学部学生 undergraduate student	<input type="checkbox"/> 研究生/その他 Research Student / Other 身分 [ ] ]
研究室責任者氏名印 Supervisor's Name and Seal				
従事予定に□を つけてください	<input type="checkbox"/> 非密封放射性同位元素の取扱い→ Bコース受講 <input type="checkbox"/> 密封放射性同位元素の取扱い→ Aコース受講 <input type="checkbox"/> 放射化を伴う加速器施設の利用→ Bコース受講 <input type="checkbox"/> 放射化を伴わない加速器施設の利用→ Aコース受講 <input type="checkbox"/> 放射光(シンクロトロン光)施設の利用→ Aコース受講		具体的な従事予定場所を記入してください。 例:RIセンター、○学部、あいちSR、SPring-8、CERNなど ( ) )	
英語希望者のみ記入 Please fill in only for English course applicant.	Japanese skill <input type="checkbox"/> Fluent <input type="checkbox"/> A little <input type="checkbox"/> Not at all			
備考 Note				
センター記入 For officer's use only				