

2026年1月 X線 講習会申込書

January, 2026 Application Form for X-ray 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。

受講講習会 Course		添付書類	
X線講義 Lecture <input type="checkbox"/> 講義一部免除希望 <small>(免除資格保有者のみ申請可能)</small>	<input type="checkbox"/> January 28 th (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	<p>実習コースは、センターでは開催していません。講義修了者は、使用する装置の責任者の下で実習を受けてください。</p> <p>Radioisotope Research Center doesn't open the practice course. The certificated person should take on-the-job training with own X-ray device under a supervisor's guidance.</p>
	<input type="checkbox"/> 1月29～30日 (日本語)		

* 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 年 月 日生 (Year) (Month) (Date)
学生番号・職員番号 Student No.・Staff No.			男 ・ 女 Male Female
所 属 Affiliation	*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		
	内 線 （ Telephone# ）：		
身 分 Position	<input type="checkbox"/> 職員 Staff 職名 〔 〕	大学院生 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	Ⓢ		
受 講 理 由 Reason for Application	<input type="checkbox"/> X線安全取扱の知識を得るため To gain knowledge about the safe handling of X-rays. <input type="checkbox"/> その他 Others 〔 〕		
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			