

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 (免除資格保有者のみ申請可能)	<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	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。 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.
	<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 (Year)	年 (Month)
学生番号・職員番号 Student No.・Staff No.			男 Male	女 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				