# 2025年1月　RI 講習会申込書

January, 2025 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<br>Course | 希望日<br>Date of Choice<br>（同一申込期間内の日付を記入） | 添付書類 | |
|---|---|---|---|
| 講義 Lecture<br>☐ A コース<br>☐ B コース | ☐ 1月21～23日（日本語）<br>☐ January 24th（English） | ☐ 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。<br>＊実習希望者は、必ずBコースを受講してください。Aコース受講者は実習が受けられません。 |
| ☐ 実習 Practice | 1月28日（火） | ☐ 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<br>※ 講義と実習の両方を受講する場合は，1部提出。<br>☐ 健康診断結果<br>Medical Examination results<br>☐ 問診<br>Oral Interviews<br>☐ 血液・皮膚・眼<br>Blood, Skin, and Eyes<br>☐ 後日提出（書類:　　）<br>To be submitted at a later date | 実験衣サイズ:<br>Size of Lab Coat<br>☐ 3L　☐ LL　☐ L　☐ M<br>個人被ばく線量計:<br>Personal Dosimeter Issued Not-Issued<br>☐ 交付済　☐ 未交付<br>Issued　Not-Issued |

＊　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<br>Name | 氏（Family） | 名（First & Middle） | 西暦　年（Year）　月（Month）　日生（Date） | |
| 学生番号・職員番号<br>Student No.・Staff No. | | | 男 Male ・ 女 Female | |
| 所属<br>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<br>内線（Telephone#　）： | | | |
| 身分<br>Position | ☐ 職員<br>Staff<br>職名［　　］ | 大学院生<br>Graduate Student<br>学年 ☐ M ☐ D　年 | ☐ 学部学生<br>undergraduate student | ☐ 研究生/その他<br>Research Student / Other<br>身分［　　］ |
| 研究室責任者 氏名 印<br>Supervisor's Name and Seal | ㊞ | | | |
| 従事予定に☑をつけてください | ☐ 非密封放射性同位元素の取扱い→ Bコース受講<br>☐ 密封放射性同位元素の取扱い→ Aコース受講<br>☐ 放射化を伴う加速器施設の利用→ Bコース受講<br>☐ 放射化を伴わない加速器施設の利用→ Aコース受講<br>☐ 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。<br>例：RIセンター，○学部，あいちSR，SPring-8，CERN　など<br>（　　） | |
| 英語希望者のみ記入<br>Please fill in only for English course applicant. | Japanese skill<br>☐ Fluent　☐ A little　☐ Not at all | | | |
| 備考<br>Note | | | | |
| センター記入<br>For officer's use only | | | | |