2026年4月 X線 講習会申込書

April, 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		
X線講義 Lecture 4月14日～4月15日 ☐ 講義一部免除希望 (免除資格保有者のみ申請可能)	☐ **日本語**	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.
	☐ **English**	

＊ 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	☐ **職員** Staff 職名 〔 〕	**大学院生** Graduate Student 学年 ☐ **M** ☐ **D** 年	☐ **学部学生** Undergraduate Student	☐ **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	☐ **X線安全取扱の知識を得るため** To gain knowledge about the safe handling of X-rays. ☐ **その他** Others 〔 〕			
英語希望者のみ記入 Please fill in only for English course applicant.	**Japanese skill** ☐ **Fluent** ☐ **A little** ☐ **Not at all**			
備 考 Note				
センター記入 For officer's use only				