**放射性同位元素等取扱者申請書（再登録）**

**（2021年度）**

**アイソト－プ理工系研究施設長　殿**

**下記のとおり放射性同位元素等取扱者としての登録を申請します。**

**2021年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属部局  （○で囲む） | 教  職  員 | 1. 理工研究域 2. 医薬保健研究域 3. 人間社会研究域 4. 環日本海域環境研究センター 5. 大学院自然科学研究科 6. （　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　） | | | | | | 職名 |  |
| 職員  番号 |  |
| 学  生 | 1. 大学院自然科学研究科 2. 理工学域 3. 大学院.医薬保健総合研究科 4. 医薬保健学域 5. （　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　） | | | | | | 学  年  等 | 博士・修士・学域  年  研究生 |
| 学籍  番号 |  |
| （ふりがな） |  | | | | 研究分野名  又は  グループ名 | |  | | |
| 氏名 | 印 | | | |
|  | **（自署の場合は捺印不要）** | | | | 取扱責任者名  （教員） | |  | | |
|  | （男・女） | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | 連絡先 | E-mail  　 　 　　 @ 　 kanazawa-u.ac.jp  電話（携帯電話も可） | | | | | |
| 主な使用  予定核種  又は  放射線種等 |  | | 放射線作業の従事内容  （○で囲む） | | | 1. トレーサー実験及び放射線測定 2. 放射線測定 3. Ｘ線又は中性子線回折 4. 密封線源の取扱（法定外密封小線源も含む） 5. 管理区域への立入（機器使用等） 6. 放射線管理 7. その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

**上記の者が放射性同位元素等の取扱者として登録申請することに同意します。**

**申請責任者（教授又は准教授等，自署の場合は捺印不要）**

**（職　名） 　　 氏名** 印

**所属部局長**

印