様式1（第15条）

**※チェックリストを必ず同封し郵送してください**

※ 整理番号

特定放射性同位元素防護管理者定期講習

**提出日**

**提出日を記入**

受講申込書

　年　 月　 日

登録特定放射性同位元素防護管理者定期講習機関

公益財団法人原子力安全技術センター

**事業所名・責任者名を記入**

会　長　　　殿

**事業所名及び**

**責任者名**

放射性同位元素等の規制に関する法律第38条の３において準用する第36条の２第１項の特定放射性同位元素防護管理者定期講習の受講を申し込みます。

**記入例を参照し、講習番号も記入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講希望日及び開催場所 | | 年　　月　　日　　　　　（　　　　　　　　　　　） |
| 受講者 | 氏名　**（ふりがな）** |  |
| 生年月日　**＜和暦＞** | 年　　　　月　　　　日 |
| 現住所 | 〒　　　　－ |
| 事業所 | 許可届出番号 |  |
| 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　　－ |
| 防護管理者選任日又は  選任予定日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 課目の省略及び事由 | 課目の省略　　　する ・ しない  省略する課目　　法令 ・ ＲＩの取扱い ・ 両方  受講した放射線取扱主任者定期講習  ・実施機関  ・受講日  ・修了証番号 |
| 連絡者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail | ＠ |
| 電話番号 | （　　　　　）－（　　　　　　　）-（　　　　　　　） |

（注）※印欄には記載しないこと。

備 考 この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。