

集合講習 記入例(全課目受講の場合)

(申込書は1人1通作成してください。)

※受講番号

特定放射性同位元素防護管理者定期講習

受講申込書

申込年月日をご記入ください。

令和〇年 〇 月 〇 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

会 長 殿

責任者をご所属の組織のご事情に合わせて記入してください。
(押印は不要です。)

受講者の氏名、生年月日は
修了証に記載しますので
正確に記入してください。

事業所名及び責任者名 株式会社 ○○ △△工場
工場長 原安 太郎

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。

受講希望日及び開催場所	令和9年 〇 月 〇 日 (集合講習) 講習番号:26**	受講日及び講習番号を記入してください。()内には集合講習と記入してください。
受講者	氏名 ●● ●● (ふりがな)	氏名欄には「ふりがな」もご記入ください。
	生年月日 昭和〇〇年 〇〇 月 〇〇 日	和暦でご記入ください。
	現住所 〒111-1111 東京都〇〇区〇〇〇 〇丁目〇番	受講者本人の現在お住まいの住所をご記入ください。また、住所は都道府県からご記入ください。
事業所	許可届出番号 使第〇〇〇〇号	
	名称 株式会社 ○○ △△工場	
	所在地 〒 140 - 0011 東京都品川区東大井〇丁目△番×号	今後一年以内に選任予定の方は日の後ろに(予定)とご記入ください。防護管理者代理者の方は、代理者であることを記載してください。
	防護管理者選任日 又は選任予定日 令和〇年 〇〇 月 〇〇 日 (予定)	
	課目の省略 する・しない 省略する課目 法令・R Iの取扱い 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	全課目履修される方は、「しない」に○を付けてください。
連絡者	所属 総務部	申込手続き等のお問い合わせ窓口、郵便物の送付先となりますので所属と氏名を必ずご記入ください。住所が上記の事業所の所在地と異なる場合は別紙等でお知らせください。
	氏名 原安 花子	
	E-mail nustec123 @ abc-d.co.jp	

受講者欄及び事業所欄の内容が、原子力規制委員会への報告事項となりますのでご注意ください。
事業所欄については最新の許可証(承認証)に記載されたもしくは届出の際に通知された「許可届出番号」、「工場又は事業所」の「名称」及び「所在地」が記載されていることをご確認ください。

受講申込書の送付

- ① 受講申込書を作成後、「受講申込に係るチェックリスト」を使用して、必要な情報が記載されているかを確認してください。
- ② 受講申込書に「受講申込に係るチェックリスト」(申込書1枚につきチェックリスト1枚)を添えて、簡易書留にて郵送してください。

※情報管理上、受講申込書(原本)は必ず簡易書留にて郵送してください。

※受講申込書(原本)を当センターにて受理後、受講決定通知書を発行・送付いたします。受講申込書の送付に時間を要する場合は、事前に特定放射性同位元素防護管理者定期講習事務局 (mail:kosyu@nustec.or.jp/TEL:03-3814-5746)までご連絡ください。

【送 付 先】

切手	〒140-0011
簡易書留	東京都品川区東大井2丁目13番8号 ケイヒン東大井ビル7F
受講申込書在中	公益財団法人原子力安全技術センター 企画総務部 人材育成グループ
	情報管理者 行
	【講習番号: 】