

登録定期講習修了者の受講申込みについて

受講のご案内

定期講習を受講しようとする日が、当センター交付の「定期講習修了証」の実施年月日の翌年度の開始の日から3年以内（届出版売・賃貸事業所の定期講習修了については5年以内）である受講者は、添付の修了者専用申込用紙でのFAXもしくは郵送でのお申込みを受け付けております

前回受講時と変更のない項目については、申込書の記入を簡略することができますので、ぜひご利用ください。

定期講習受講料

(1人当たりの料金)

講習の種類	継続受講の受講料金 ※注1)、注2)の要件を満たす方	(参考)通常の受講料金
定期講習(使用)	15,000円(消費税込み)	16,500円(消費税込み)
定期講習(密封)	14,500円(消費税込み)	16,000円(消費税込み)
定期講習(販売・賃貸)	11,000円(消費税込み)	12,500円(消費税込み)

注1) 前回の当センター開催の定期講習を受講した日の属する年度の翌年度の開始の日から3年以内（販売・賃貸については5年以内）、または当センターの第1、2、3種放射線取扱主任者資格講習を受講した日の属する年度の翌年度の開始の日から3年以内の方。なお、いずれも受講者ご本人に限ります。

注2) お申込みの際に、「定期講習修了証番号」の入力が必須です。また、受講当日にも「定期講習修了証」の提示が必要です。（受講者が同一人である場合に限ります。）

定期講習カリキュラム

定期講習(使用) 総時間数 4時間30分

時間	9:45～	午前(9:50～12:30) 休憩含む		午後(13:30～15:40) 休憩含む
課目・時間数	オリエンテーション	法に関する課目 (90分)	放射性同位元素等又は放射線発生装置の取扱いに係る事故が発生した場合の対応に関する課目 (60分)	放射性同位元素等又は放射線発生装置の取扱い及び使用施設等又は廃棄物貯蓄施設等の安全管理に関する課目 (120分)
			昼休み 写真撮影	

定期講習(密封) 総時間数 3時間30分

時間	9:45～	午前(9:50～12:30) 休憩含む		午後(13:30～14:30)
課目・時間数	オリエンテーション	法に関する課目 (90分)	放射性同位元素(密封されたものに限る。)又は放射性汚染物の取扱いに係る事故が発生した場合の対応に関する課目 (60分)	放射性同位元素(密封されたものに限る。)の取扱い及び使用施設等(密封された放射性同位元素を取り扱うものに限る。)の安全管理に関する課目 (60分)
			昼休み 写真撮影	

定期講習(販売・賃貸) 総時間数 2時間

時間	9:45～	午前(9:50～12:00) 休憩含む	
課目・時間数	オリエンテーション	法に関する課目 (60分)	放射性同位元素等の取扱いの事故の事例に関する課目 (60分)
			写真撮影

問合せ・お申込み先

〒112-8604 東京都文京区白山 5-1-3-101 東京富山会館ビル 4 階

登録定期講習機関 公益財団法人原子力安全技術センター

講習出版グループ 定期講習事務局

電話:03-3814-5746 電話受付: 9:30～17:30 (土日・祝祭日・年末年始を除く)

FAX:03-5684-3077 (電話・FAX 番号のかけ間違いにご注意ください。)

E-mail: kosyu@nustec.or.jp

※講習開催日の2週間前(土日祝の場合はその前日)必着となります。お早目にお申し込みください。

また、定員に達した場合はご容赦ください。

※原子力安全技術センターの定期講習修了証をお持ちでない方は、次ページの修了者専用申込用紙ではお申し込みいただけません。インターネットの申込みフォームをご利用ください。また、インターネットからのお申し込みにつきましては、従来どおり、全項目のご入力が必要となります。

※受講当日は受講決定通知書(開催日の約1週間前に発送致します)と、ご本人の定期講習修了証をご持参ください。

※お申込み後は原則キャンセルできませんのでご了承ください。

※講習の種類のうち「密封」については、密封された放射性同位元素の使用をする主任者の方を対象としております。非密封放射性同位元素および放射線発生装置を使用する方が「密封」を受講しても、法に定められた定期講習を修了したこととはなりませんのでご注意ください。

様式1の3

定期講習受講申込書(修了者用)

登録定期講習機関

公益財団法人原子力安全技術センター 殿

下記のとおり受講を申し込みます。

年 月 日

申込者 (氏名) _____

(会社名) _____ (部署名) _____

住 所 〒 _____

連絡先 (TEL) _____ (FAX) _____ (E-mail) _____

受講を希望する定期講習			
開催日	講習の種類	受講料の振込予定	
年 月 日 定常開催 (会場)	<input type="checkbox"/> 定期講習 (使用) <input type="checkbox"/> 定期講習 (密封) <input type="checkbox"/> 定期講習 (販売・賃貸)	<input type="checkbox"/> 講習開催日1週間前迄に振込 <input type="checkbox"/> 上記以外に振込 (月 日)	
定期講習・資格講習修了証番号 ※当センター交付のもの	定期講習修了証右上の番号12桁、又は放射線取扱主任者講習修了証番号(右づめで記載) ⓐ第 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 号		
受講者本人			
ふりがな 氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦	年	月 日 (才)
ここから先の申込項目についての変更の有無	<input type="checkbox"/> 同じ内容で申し込む。(以下の項目を記入する必要はありません。) <input type="checkbox"/> 変更し申し込む。(以下の項目の内、変更する項目のみ記入してください。)		
※放射線取扱主任者講習修了証番号をご記入した方は、以下の項目の記入が必要です。			
自宅住所	〒 _____		
放射線取扱主任者の 選任の有無	<input type="checkbox"/> 選任 選任された日付 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 非選任		
選任されている、又は所属している 事業所等の名称及び所在地	事業所名称 _____ 許可届出の番号 _____ 第 _____ 号 使用する放射性同位元素等の種類 (<input type="checkbox"/> 非密封 <input type="checkbox"/> 放射線発生装置 <input type="checkbox"/> 密封)		
	所在地 〒 _____		
所有している免状の種類	<input type="checkbox"/> 第1種放射線取扱主任者 <input type="checkbox"/> 医師免許又は歯科医師免許 <input type="checkbox"/> 第2種放射線取扱主任者 <input type="checkbox"/> 薬剤師免許 <input type="checkbox"/> 第3種放射線取扱主任者 <input type="checkbox"/> 免状又は免許は所有していない		
免状又は免許証の番号	第 _____ 号		
受講理由	<input type="checkbox"/> 法令により定期講習が義務づけられているため <input type="checkbox"/> 定期講習受講後に選任される見込みであるため <input type="checkbox"/> 自主学习等のため <input type="checkbox"/> その他 (_____)		

定期講習受講申込書(修了者用)の記入上の注意

注1. 本様式は、受講しようとする日が、センター交付の「定期講習修了証」、又は「資格講習修了証」の実施年月日の属する年度の翌年度の開始の日から3年以内(届出販売・賃貸事業所の定期講習修了については5年以内)である受講申込者の専用様式です。

注2. 個人でお申込みをされる場合は事業所名、許可届出番号及び所属先名のご記入は不要です。

注3. 受講料は、講習開催日の1週間前迄に所定の銀行口座にお振込ください。都合により振込みが遅れる場合は振込予定日をご記入ください。

注4. 申込者宛には、申込受理後に定期講習受講決定通知書が送付されます。また、受講修了後に定期講習修了証が送付されます。

いずれも申込者宛へ送付されますのでご注意ください。

また、申込内容の確認が必要な場合は、次の□にチェックしてください。 E-mail で希望 FAX で希望

※申込内容には、生年月日・自宅住所等が含まれます。

注5. 本申込書の個人情報、受講申込の確認、定期講習に係る帳簿の作成、定期講習修了証、原子力規制委員会への定期講習結果の報告及び当センターの出版物・講習のご案内に限り使用します。

注6. 当センターの出版物・講習のご案内が不要な場合は、次の□にチェックしてください。 案内不要