

長崎大学 放射線総合センター 利用者申請書

2023年度（令和5年度）

| | | | | | | |
|------------------|---------------|-----------|--------------|------|------------------|--|
| 申請区分 | 1. 申請 | | 2. 変更 | | 3. 取消 | |
| | 2「変更」の場合は変更内容 | | 3「取消」の場合は取消日 | | | |
| フリガナ | | | | | 放射線業務 従事者登録番号 | |
| 氏名 | Last (氏) | First (名) | Middle | | | |
| 部局・教室 | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | | E-mail | | | | |
| 職名 | | | | | | |
| 利用予定期間 | 2023年 月 日 | | ～ 202 年 月 日 | | | |
| 支払責任者 | | | | | | |
| 施設内で使用するもの（○で囲む） | 非密封 RI | γ線照射装置 | PET/SPECT/CT | 実験動物 | DNA 組換え体 | |

*外国人の氏名は英語で表記し、フリガナで発音を表して下さい。

被ばく線量測定のため指定の外部委託業者へ個人情報（氏名、性別、生年月日）を提供することに同意します。

（チェックをお願いします）

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆ 研究課題届出一覧 ☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

| 研究課題番号 | 研究課題略名 | 受理日 <small>管理室記載</small> | 入力確認 <small>管理室記載</small> |
|--------|--------|-----------------------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | | |
|-------------|---------|---------|---------------------------|-------------------------|--|
| 管 理 室 | 受付日 | | | | |
| | 安全管理担当者 | 管理区域責任者 | 放射線取扱主任者 | 上記申請を承認する。 年 月 日 | |
| | | | 放射線総合センター センター長 工藤 崇 ⑧ | | |