

2026年9月 RI 講習会申込書

September, 2026 Application Form for Radiation Safety Education Course

太枠内にご記入ください。該当欄に ☒ をつけてください。

希望コース		注意事項等 Notice																			
● 講義のみ・Aコース (Course A, Lecture only) 9月15日(火)~9月17日(木) Lecture: Sep. 15~ Sep. 17 ☐ 日本語 ☐ English	● 講義のみ・Bコース (Course B, Lecture only) 9月15日(火)~9月17日(木) Lecture: Sep. 15~ Sep. 17 ☐ 日本語 ☐ English ↓ 該当者のみチェック(Check <u>only</u> if applicable) ☐ 講義A受講済のため追加分のみ受講希望。 I have already taken Lecture A, only wish to take the additional sessions.	*以下を参考にコースを選択してください。 <table> <tr> <th>Bコース+実習により 可能となる従事内容 ※9月は実習を開催しません</th><th>Bコース(講義のみ)により 可能となる従事内容</th><th>Aコース(講義のみ)により 可能となる従事内容</th></tr> <tr> <td>・非密封RIの取扱</td><td>・(非密封RIの取扱) ※条件付で可の場合がある</td><td></td></tr> <tr> <td>・密封RIの取扱</td><td>・密封RIの取扱</td><td>・密封RIの取扱</td></tr> <tr> <td>・放射化を伴う加速器施設 の利用(J-PARCなど) ※実習受講推奨</td><td>・放射化を伴う加速器施設 の利用 ※条件付きとなる場合がある</td><td></td></tr> <tr> <td>・放射化を伴わない加速器 施設の利用</td><td>・放射化を伴わない加速器 施設の利用</td><td>・放射化を伴わない加速器 施設の利用</td></tr> <tr> <td>・放射光施設の利用 (SPring8, あいちシンクロトロンなど)</td><td>・放射光施設の利用 (SPring8, あいちシンクロトロンなど)</td><td>・放射光施設の利用 (SPring8, あいちシンクロトロンなど)</td></tr> </table>		Bコース+実習により 可能となる従事内容 ※9月は実習を開催しません	Bコース(講義のみ)により 可能となる従事内容	Aコース(講義のみ)により 可能となる従事内容	・非密封RIの取扱	・(非密封RIの取扱) ※条件付で可の場合がある		・密封RIの取扱	・密封RIの取扱	・密封RIの取扱	・放射化を伴う加速器施設 の利用(J-PARCなど) ※実習受講推奨	・放射化を伴う加速器施設 の利用 ※条件付きとなる場合がある		・放射化を伴わない加速器 施設の利用	・放射化を伴わない加速器 施設の利用	・放射化を伴わない加速器 施設の利用	・放射光施設の利用 (SPring8, あいちシンクロトロンなど)	・放射光施設の利用 (SPring8, あいちシンクロトロンなど)	・放射光施設の利用 (SPring8, あいちシンクロトロンなど)
Bコース+実習により 可能となる従事内容 ※9月は実習を開催しません	Bコース(講義のみ)により 可能となる従事内容	Aコース(講義のみ)により 可能となる従事内容																			
・非密封RIの取扱	・(非密封RIの取扱) ※条件付で可の場合がある																				
・密封RIの取扱	・密封RIの取扱	・密封RIの取扱																			
・放射化を伴う加速器施設 の利用(J-PARCなど) ※実習受講推奨	・放射化を伴う加速器施設 の利用 ※条件付きとなる場合がある																				
・放射化を伴わない加速器 施設の利用	・放射化を伴わない加速器 施設の利用	・放射化を伴わない加速器 施設の利用																			
・放射光施設の利用 (SPring8, あいちシンクロトロンなど)	・放射光施設の利用 (SPring8, あいちシンクロトロンなど)	・放射光施設の利用 (SPring8, あいちシンクロトロンなど)																			
フリガナ		Date of Birth																			
申込者氏名 Name	氏 (Family)	名 (First & Middle)	西暦 (Year) 年 (Month) 月 (Date) 日生																		
学生番号・職員番号 Student No.・Staff No.			男 Male ・ 女 Female																		
所 属 Affiliation	*記入例…学部学生: ○○学部○○学科, 大学院生: ○○○研究科○○専攻, 職員: 職員録記載の所属 学内連絡先(研究室内線番号等):																				
身 分 Position	☐ 職員 Staff 職名 []	☐ 大学院生 Graduate Student 学年 ☐ M ☐ D 年	☐ 学部学生 undergraduate student	☐ 研究生/その他 Research Student / Other 身分 []																	
研究室責任者 氏名 印 Supervisor's Name and Seal																					
英語希望者のみ記入 Please fill in only for English course applicant.	Japanese skill ☐ Fluent ☐ A little ☐ Not at all																				
備 考 Note																					
センター記入 For officer's use only																					