

2026年10月 RI 講習会申込書

October, 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) 10月21日(水)~23日(金) Lecture: October 21(Wed.)~ 23(Fri.) ☐ 日本語 ☐ English		*以下を参考にコースを選択してください。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Bコース+実習により 可能となる従事内容</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> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> 実習は、以下の日程から受講できる日を選択してください。 Please choose a date from the following schedule that works for you for the practice. <table border="1"> <tbody> <tr> <td> 会場: 東山地区 Venue: Higashiyama Campus 実習日: 10月27日(火) Date: October, 27(Tue.) </td> <td rowspan="2"> *最大2日間選択可能。受講できる日のみを記入してください。 You can select up to 2 days. Please only fill in the days you are available to attend. </td> </tr> <tr> <td> 会場: 鶴舞地区 Venue: Tsurumai Campus 実習日: 10月29日(木) Date: October, 29(Thu.) </td> </tr> </tbody> </table> *先着順受付のため、第2希望日となる場合があります。 Due to first-served basis, your second choice or later date may be assigned. 添付書類(実習受講者は必ず提出すること) Attached Documents (for practice participants) 放射線業務従事者特殊健康診断の結果(問診・皮膚・眼・血液の検査) Results of special medical examinations for radiation workers (medical interview, skin, eye, and blood tests)		Bコース+実習により 可能となる従事内容	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)	会場: 東山地区 Venue: Higashiyama Campus 実習日: 10月27日(火) Date: October, 27(Tue.)	*最大2日間選択可能。受講できる日のみを記入してください。 You can select up to 2 days. Please only fill in the days you are available to attend.	会場: 鶴舞地区 Venue: Tsurumai Campus 実習日: 10月29日(木) Date: October, 29(Thu.)
Bコース+実習により 可能となる従事内容	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)																						
会場: 東山地区 Venue: Higashiyama Campus 実習日: 10月27日(火) Date: October, 27(Tue.)	*最大2日間選択可能。受講できる日のみを記入してください。 You can select up to 2 days. Please only fill in the days you are available to attend.																							
会場: 鶴舞地区 Venue: Tsurumai Campus 実習日: 10月29日(木) Date: October, 29(Thu.)																								
● 講義のみ・Bコース (Course B, Lecture only) 10月21日(水)~23日(金) Lecture: October 21(Wed.)~ 23(Fri.) ☐ 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.																								
● 講義B+実習コース (Course B + Practice) ・ 10月21日(水)~23日(金) Lecture: October 21(Wed.)~ 23(Fri.) ☐ 講義(日本語)+実習 *The practice is conducted jointly in Japanese and English. ☐ Lecture(English)+実習 ☐ 実習のみ受講(講義Bは受講済) practice only (since I have already taken Lecture B) ・実習:希望日 (Please fill in your preferred dates) <table border="1"> <tbody> <tr> <td>第1希望 1st choice</td> <td>月 month</td> <td>日 day</td> <td>() week</td> </tr> <tr> <td>第2希望 2nd choice</td> <td>月 month</td> <td>日 day</td> <td>() week</td> </tr> </tbody> </table> ↓ 該当者のみチェック(Check <u>only</u> if applicable) ☐ 講義Bについて: 講義A受講済のため追加分のみ受講希望。 Regarding Lecture B: I have already taken Lecture A, only wish to take the additional sessions. ☐ 実習受講者について: 申込時に間に合わないため、 後日、特殊健康診断結果を提出します。 Regarding practice participants; I'll submit the special medical examination at a later date.		第1希望 1st choice	月 month	日 day	() week	第2希望 2nd choice	月 month	日 day	() week															
第1希望 1st choice	月 month	日 day	() week																					
第2希望 2nd choice	月 month	日 day	() week																					

フリガナ			Date of Birth
申込者氏名 Name	氏(Family)	名(First & Middle)	西暦 (Year)
学生番号・職員番号 Student No.・Staff No.			男 Male
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		
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
研究室責任者 氏名 印 Supervisor's Name and Seal	☐ 研究生/その他 Research Student / Other 身分 []		
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			