

2026年10月 X線 講習会申込書

October, 2026 Application Form for X-ray 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。

受講講習会 Course		実習コースは、センターでは開催していません。講義修了者は、使用する装置の責任者の下で実習を受けてください。 Radioisotope Research Center doesn't open the practice course. The certificated person should take on-the-job training with own X-ray device under a supervisor's guidance.
X線講義 Lecture 10月13日～10月14日 ☐ 講義一部免除希望 (免除資格を保有する 日本語受講者のみ申請可能)	☐ 日本語	
	☐ English	

* 申し込む前に、必ず申込方法と諸注意事項をお読みください。
Be sure to verify the application procedure and the notices before making an application.

フリガナ			Date of Birth	
申込者氏名 Name	氏 (Family)	名 (First & Middle)	西暦 年 月 日生 (Year) (Month) (Date)	
学生番号・職員番号 Student No.・Staff No.			男 女 Male 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	Ⓜ			
受 講 理 由 Reason for Application	☐ X線安全取扱の知識を得るため To gain knowledge about the safe handling of X-rays. ☐ その他 Others 〔 〕			
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				