2026年12月 X線 講習会申込書

December, 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		
X線講義 Lecture 12月7日～12月8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**	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.

＊　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				