|  |
| --- |
| 理研和光管理・他機関管理 |
| 放射線 ・ Ｘ線 ・ 核燃料 |
| 新規・追加・復活・継続 |

　　　　放射線業務従事等承認申請書

　　　　　　Radiation Worker, etc. Approval Application Form

国立研究開発法人理化学研究所

安全管理部長　殿

To the Head of Safety Management Division, RIKEN　　　　　　　　　　　　　　　　提出　　　年　　月　　日

Date submitted: / 　　/

　　　　　　　　　　　　　　　　　所属研究室等

RIKEN affiliation　仁科加速器科学研究センター共用促進室

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　所属長氏名　　上野　秀樹　　　　　　　　　　　印

Head of unit Seal

担当職員所属

Affiliation of person in charge 　共用促進チーム

氏名　　米田　健一郎　　　　　　　　 印

Name of person in charge Seal

下記の者の登録を申請します。(The applicant named below hereby requests to be registered as a radiation worker.)

**対象者 (Applicant)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  Kana |  | 生年月日  Date of Birth | **Y M D**  　19　 年　　 月　　 日 |
| 氏名  Name | (ID No. ) | 性別 Gender | □男Male・□女Female |
| 理研における身分  Position in RIKEN |  |
| E-mail | @ | 内線 Extension |  |
| 派遣元における  所属・身分  Home Institute and title |  | | |

|  |
| --- |
| 私は、国立研究開発法人理化学研究所の諸規程に定める放射線関係の講習を受講し、和光地区における取扱対象に関係する諸法令および諸規程の内容を理解して、関係規程に記載されている条件のもとで放射線作業に従事することを了承し、関係法令および国立研究開発法人理化学研究所の諸規程を遵守し、放射線作業に従事することを誓います。  I agree to engage in radiation work under the conditions specified in the appropriate RIKEN regulations, in conformity with related laws and regulations and RIKEN regulations, after receiving training on radiation as specified in RIKEN regulations, and to understand the related laws and regulations on radiation applicable to the Wako Campus.  **Y M D**  日付Date　　　　　年　　　月　　　日（自筆署Signature：　　　　　　 　　　　　　　　　　　　） |

派遣元承諾・証明欄 【理研と直接雇用関係にない方は、この欄にご記入ください。】

Approval and Certificate of Home Institute (This is for those who are not affiliated with RIKEN.)

外国の機関に在籍している方は、別紙の承諾書を提出して下さい。

For those who are affiliated with foreign institutes, submit the attached “**Certificate for Registered Radiation Worker**”**.**

|  |
| --- |
| 上記の者が、自　　　年　　月　　日　至　　　年　　月　　日の期間（年度を越えないこと）  I authorize the applicant named above to engage in radiation work from / / to / / (within a fiscal year) as follows:  **■当機関で放射線管理**を受けていることを証明し、国立研究開発法人理化学研究所（和光地区）において放射線作業に従事することを承諾します。  I authorize the applicant to engage in radiation work on the RIKEN Wako Campus, certifying that our institute will conduct radiation management for the applicant.  □国立研究開発法人**理化学研究所（安全管理部）で放射線管理**を受け、国立研究開発法人理化学研究所（和光地区）において放射線作業に従事することを承諾します。【派遣元機関で放射線作業に従事することがなく、主たる作業場所が理研の場合に限られます｡】  I authorize the applicant to engage in radiation work on the RIKEN Wako Campus, under the radiation management of the Safety Management Division. (Limited to cases where the applicant is not engaged in such work at his/her home institute but mainly at RIKEN.)  機関名称  Institute name  住所  Address  代表者職・氏名 職印  Job title and name of representative Seal  放射線取扱主任者（または管理責任者）職・氏名 印  Job title and name of radiation handling supervisor (manager) Seal  管理担当部署  Management section  Tel Fax |

　 裏面に続く Continued on back side.

　線量計送付先（該当するものにチェック、または記入してください）Check an item that matches his/her contact or fill in the blank.

|  |  |
| --- | --- |
| 個人線量計送付先  Location to send personal dosimeters | □所属研究室　 　 　■担当職員所属研究室　 □その他（　　　　　 　）  Affiliate laboratory of the applicant Affiliate laboratory of the person in charge Other( ) |

和光地区内での作業予定 Planned radiation work on the Wako Campus

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 作業内容（カッコ内は記入）  Contents of work (Fill in the blanks.) | | 作業場所・装置（該当するものにチェック、または記入してください）  Location of work/equipment to handle  (Check all items that apply or fill in the blanks.) |
| 放射線発生装置利用  Handling of radiation generators | | □リニアック棟 ■仁科記念棟・RIBF棟 □ペレトロン　□中性子工学施設  LINAC Building Nishina Building/RIBF Building Peletron Neutron Application Facilities |
| 非密封RI取扱  Handling of unsealed radioisotopes  （核種　　　　　　　　　　　　　）  Nuclide | | □ラジオアイソトープ実験棟 RI Center  □リニアック棟　　　 □仁科記念棟　 □RIBF棟  LINAC Building　 Nishina Building RIBF Building  □その他Other（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　） |
| 密封RI取扱  Handling of sealed radioisotopes  （核種　　　　　　　　　　　　　）  Nuclide | | □ラジオアイソトープ実験棟 □リニアック棟　□仁科記念棟　 □RIBF棟  RI Center LINAC Building Nishina Building RIBF Building  □その他Other（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　） |
| 核燃料物質取扱  Handling of nuclear fuel  （使用目的　　　　　　　　　　　）  Purpose of use  （核種　　　　　　　　　　　　　）  Nuclide | | □ラジオアイソトープ実験棟  　RI Center  □リニアック棟　　 □仁科記念棟　 □RIBF棟  LINAC Building　 Nishina Building RIBF Building  □その他Other（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　） |
| X線装置取扱  Handling of x-ray devices | 管理区域（有）Facilities with [controlled area](http://ejje.weblio.jp/content/controlled+area) | 装置[Device](http://ejje.weblio.jp/content/device):  場所Location |
| 管理区域（無）  Facilities without [controlled area](http://ejje.weblio.jp/content/controlled+area) | 装置[Device](http://ejje.weblio.jp/content/device):  場所Location: |
| 管理区域内、X線装置の取扱  Handling of x-ray devices within controlled areas | | □ラジオアイソトープ実験棟（要放射線従事者登録）  　RI Center (Registration as a radiation worker is required.) |
| 管理区域内、電子顕微鏡の取扱  Handling of electron microscopes within controlled areas | | □ラジオアイソトープ実験棟（要放射線従事者登録）  　RI Center (Registration as a radiation worker is required.) |
| 施設管理  Facilities management | | □放射線管理区域　　　 　□核燃管理区域　　　　　□X線管理区域  Radiation controlled area Nuclear fuel controlled area X-ray controlled area |
| その他：具体的に  Other：Details of radiation work | |  |

**以下和光事業所管理の方のみ記入 For those who are managed by the Wako Branch, complete the following.**

・和光地区以外での作業予定 □無・□有（有の場合は**「他事業所放射線業務等従事届」を提出**して下さい）

Does the applicant plan to engage in radiation work outside Wako Campus? □No・□Yes (If yes, fill in the blanks below and submit “Application for Approval of Radiation Work Outside RIKEN”.)

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 Institute | 作業内容 Contents of work |
|  |  |

・作業歴　　□無 ・ □現在和光地区で従事中 ・ □有

Radiation work history:　 □No・□Currently engaging in radiation work on the Wako Campus・□Yes

（他事業所での作業歴が有る場合は、別紙**「放射線業務等従事証明書」を添付**してください）

For those who have engaged in radiation work outside RIKEN, attach “**Certificate for Registered Radiation Worker**”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録期間  Work period | 管理機関  Institute | 作業場所・内容  Location and contents of work |
|  |  |  |

・中央登録センター登録 □無・□有　（登録番号： ）

Registered with the Radiation Effects Association： □No・□Yes (Registration No. )

・免状等の所持 □無・□有（免状を有する場合は下欄に記入し、コピーを添付してください

Licenses:□No・□Yes (For those who have any licenses, check all licenses they have or fill in the blanks, and attach a duplicate copy of the licenses.)

|  |
| --- |
| □第1種放射線取扱主任者 □第2種放射線取扱主任者 □Ｘ線作業主任者 □その他(　　　　　 　）  □Class I Radiation Safety Supervisor□Class II Radiation Safety Supervisor□X-ray Work Manager□Other ( ) |