

記入例

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
和光事業所 安全管理部長 殿

To the Head of Wako Safety Center, RIKEN

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

提出 年 月 日
Date submitted: / /

所属研究室等
RIKEN affiliation 共用促進室
所属長氏名
Head of unit 上野 秀樹 印
担当職員所属
Affiliation of person in charge 共用促進チーム
氏名
Name of person in charge 米田 健一郎 印
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	アンカン タロウ	生年月日 Date of Birth	Y M D 19 ** 年 **月 ** 日
氏名 Name	安管 太郎 (ID No.)	性別 Gender	<input checked="" type="checkbox"/> 男 Male・ <input type="checkbox"/> 女 Female
		理研における身分 Position in RIKEN	RIBF外部利用者
E-mail	ankan @ riken.jp	内線 Extension	4746/4747
派遣元における 所属・身分 Home Institute and title	安管大学 大学院安全研究科 博士課程*年		

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.

日付 Date 20** 年 ** 月 ** 日 (自筆署 Signature : 安管 太郎)

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 20** 年 * 月 * 日 至 20** 年 3 月 31 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:			
<input checked="" type="checkbox"/> 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.			
<input type="checkbox"/> 国立研究開発法人理化学研究所 (和光事業所) 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 Wako Branch. (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	安管大学		
住所 Address	和光市広沢*-*		
代表者職・氏名 Job title and name of representative	安全研究科長	安管 三郎	職印 Seal
放射線取扱主任者 (または管理責任者) 職・氏名 Job title and name of radiation handling supervisor (manager)	安全研究科・教授	安管 次郎	印 Seal
管理担当部署 Management section	放射線管理室		
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	<input type="checkbox"/> 所属研究室 Affiliate laboratory of the applicant	<input checked="" type="checkbox"/> 担当職員所属研究室 Affiliate laboratory of the person in charge	<input type="checkbox"/> その他 () 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	<input checked="" type="checkbox"/> リニアック棟 LINAC Building <input checked="" type="checkbox"/> 仁科記念棟・RIBF棟 Nishina Building/RIBF Building <input type="checkbox"/> ペレトロン Peletron
非密封 RI 取扱 (核種 Nuclide)	<input type="checkbox"/> ラジオアイソトープ実験棟 RI Center <input type="checkbox"/> リニアック棟 LINAC Building <input type="checkbox"/> 仁科記念棟 Nishina Building <input type="checkbox"/> RIBF棟 RIBF Building
密封 RI 取扱 (核種 Nuclide)	<input type="checkbox"/> リニアック棟 LINAC Building <input type="checkbox"/> 仁科記念棟 Nishina Building <input type="checkbox"/> RIBF棟 RIBF Building
核燃料物 【顕微鏡利用を含む】 Handling of nuclear fuel (including handling of electron microscopes in nuclear fuel facilities) (使用目的 Purpose of use) (核種 Nuclide)	<input type="checkbox"/> ラジオアイソトープ実験棟 RI Center <input type="checkbox"/> リニアック棟 LINAC Building <input type="checkbox"/> その他 ()
X線装置取扱 Handling of x-ray devices	管理区域有 Facilities with controlled area
	管理区域無 Facilities without controlled area
施設管理 Facilities management	<input type="checkbox"/> 放射線管理区域 Radiation controlled area <input type="checkbox"/> 核燃管理区域 Nuclear fuel controlled area <input type="checkbox"/> X線管理区域 X-ray controlled area
その他: 具体的に Other: Details of radiation work ()	

外部利用者は気体液体や粉体など飛散の恐れのある非密封RIの使用はできません。固体非密封RIを使いたい場合、事前に仁科センター安全業務室までご相談ください。
RIBF Independent User are NOT allowed to use unsealed radioactive isotope of gas, liquid and powder state.
If you have a plan to use unsealed RI in Solid State, please contact RIBF radiation safety office in advance.

外部利用者は、核燃料物質ウラン、トリウム、プルトニウムの物質を使う作業はできません。ただし、加速器のウランビームは利用可能です。ウランビーム利用のみなら、核燃料物質取扱いにはチェックを入れないでください。
RIBF Independent User is NOT allowed to use nuclear fuels, i.e. Uranium, Thorium and Plutonium. RIBF Independent User is allowed to utilize Uranium Beam. Please do NOT MARK "Handling of nuclear fuel" in this form.

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)

For those who have any plans to engage in radiation work outside the Wako Campus: No・ Yes (If yes, 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.)

<input type="checkbox"/> 第1種放射線取扱主任者	<input type="checkbox"/> 第2種放射線取扱主任者	<input type="checkbox"/> X線作業主任者	<input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> Class I Radiation Safety Supervisor <input type="checkbox"/> Class II Radiation Safety Supervisor <input type="checkbox"/> X-ray Work Manager, <input type="checkbox"/> Other ()			