整理番号（注）	

放射線取扱主任者講習受講申込書	受付番号（注）

1　講　習　区　分	第 1 種 放 射 線 取 扱 主 任 者 講 習
2　有する放射線取扱主任者試験合格証の番号	
（ふりがな） 3　氏　　名	
4　性　　別	□　男　　□　女
5　生　年　月　日	年　　月　　日（　　歳）
（ふりがな） 6　現　住　所	郵便番号（　　－　　） 都　道 府　県 電話番号（　　）

平成　　年　　月　　日

登録資格講習機関

公益社団法人　日本アイソトープ協会

会　長　　有　馬　朗　人　殿

氏　名

（注）「整理番号」「受講番号」この欄には、記載しないこと。

備考　　この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。