

「放射線・放射能に関する基礎講習会」申込書

平成 年 月 日

公益社団法人日本アイソトープ協会 御中

下記のとおり講習の実施を申し込みます。

事業所名		
所在地	〒 TEL	
申込責任者		
事務担当者	所属 TEL E-mail	氏名 FAX
実施日	第1希望	第2希望
	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
講義内容	① 放射線・放射能とは ② 放射線の人体に与える影響 ③ 放射線・放射能測定の方法 ④ その他 (希望の内容を記入) (イ) (ロ) (ハ)	
講習会場		
受講者数	名	
受託料金	1. 当団体 (当社) の規程に基づきます 2. 日本アイソトープ協会の規程に基づきます	
支払責任者	(2の場合、ご記入ください)	