

放射線障害防止教育・訓練講習申込書

平成 年 月 日

(公社) 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 |
| 講習料請求先 | Ⓜ | |
| 支払責任者 | | |
| 実施日 | 第1希望 | 第2希望 |
| | 年 月 日 () 時より | 年 月 日 () 時より |
| 講義数 | _____ 講義 | _____ 講義 |
| 講義内容 | 1. 放射線の人体に与える影響 2. 放射性同位元素等又は放射線発生装置の安全取扱い 3. 放射線障害の防止に関する法令 4. その他 (希望の講義科目を記入) (イ) (ロ) (ハ) | |
| 講習会場 | | |
| 受講者数 | 新規取扱教育 名 | 再教育 名 |