見学申込書

申込年月日　　年　　月　　日

太枠内の必要事項を記入し，RI実験見学の場合は1週間前までに，非RI実験見学の場合は前日16時までに提出。

見学希望日時 (平日9:00～17:00)	年　月　日　：　～　年　月　日　：					
見学同伴者 ※当施設の登録従事者かつ教職員	氏名	所属				内線
見学希望者	氏名	所属	身分	所属における放射線業務従事登録の有無	持参する線量測定用具	備考
				☐ 登録者 ☐ 非登録者	☐ 有(　　) ☐ 無	
				☐ 登録者 ☐ 非登録者	☐ 有(　　) ☐ 無	
				☐ 登録者 ☐ 非登録者	☐ 有(　　) ☐ 無	
				☐ 登録者 ☐ 非登録者	☐ 有(　　) ☐ 無	
				☐ 登録者 ☐ 非登録者	☐ 有(　　) ☐ 無	
見学実験内容	該当するものに○　→　RI実験見学　・　非RI実験見学 ※RI実験見学の場合は①～③を，非RI実験見学の場合は②を記入すること。					
	①使用核種及び数量					
	②見学する実験操作の詳細					
	③見学者の防護措置 （位置，防護衣，その他）					
指示事項	☐ 見学者は，管理区域立入前に，選任放射線取扱主任者から管理区域内における注意事項等についての教育訓練を受けること。					
	☐ 見学者は，当施設管理区域内立入において，実効線量が100μSvを超えるおそれがないこと。					
	☐ その他(　　)					
承認	年　月　日　　名古屋大学アイソトープ総合センター長　　印					

一時立入者記録			
立入期間 [　年　月　日]	IDカード	線量測定値，線量計No. (機器型式:PDM-122B-SHC)	
入　：		μSv	No.
退　：		BG　μSv	No.
入　：		μSv	No.
退　：		BG　μSv	No.
入　：		μSv	No.
退　：		BG　μSv	No.
入　：		μSv	No.
退　：		BG　μSv	No.