

2020年度 アイソトープ総合センター講習会案内

「放射線業務従事者資格」取得のための講習会を以下のとおり行います。放射線業務従事者資格は安全保障委員会の決定により、表1の3種類があります。アイソトープ総合センターでは、第2種及び第3種資格取得のための講習会を開催しています。表2の申込み手順に従い、必要な講習会を受講してください。

表1

資格	取扱可能業務	アイソトープ総合センター主催講習会	参照ページ
第1種 ^(注1)	非密封 RI, 密封 RI, 加速器, 放射光, X線装置	—	—
第2種	非密封 RI, 密封 RI, 加速器, 放射光	RI講習 (講義及び実習 [*])	RI-1~ 「I. RI講習受講案内」
第3種	X線装置 ^(注2) (「X線実習」受講後取扱可能 ^{**})	X線講習(講義)	X-1~ 「II. X線講習受講案内」

* 実習受講の有無については、「I-2. 実習受講の必要の有無について」を参照。

** 「X線実習」について詳細は、「II-3. X線実習について」を参照。

(注1) 第1種資格の講習は当センターでは開催していません。

(注2) 放射光を使ったX線分析(XAFS等)は、第2種を取得してください。

表2

申込み手順		RI講習		X線講習	
		ページ	項目	ページ	項目
①	取扱予定の業務に対する資格講習を選択する。	表1			
	・「実習」受講について確認する。	RI-1	I-2 I-3	X-1	II-3
②	日程表から、希望日を選択する。	RI-1	I-1	X-1	II-1
③	申込期間に間に合うように、提出書類等の準備をする。 〔注〕RI講習(実習)受講希望者に必要となる特殊健康診断は、 受診及び書類を揃える時間を要するので注意する。				
	・申込方法, 提出書類	RI-2	I-4	X-2	II-4
	・特殊健康診断	RI-3	I-5	—	
④	注意事項等を読み、提出先等の間違いのないように申し込む。				
	・注意事項, 提出先, 問い合わせ先	RI-4	I-6	X-2	II-5
	・申込書	RI-5	—	X-3	—

I. RI 講習受講案内

I-1. 開催日程

課程 (日本語・英語)	場所	日程	定員	受付期間 (必着)	
講義-1 (日)	(東山地区) 坂田・平田ホール (理学南館)	5月13日 (水)	150名	4月6日 (月) ~4月22日 (水)	
講義-2 (日)		5月14日 (木)	150名		
講義-3 (英)	(東山地区) アイソトープ総合センター	5月15日 (金)	40名		
実習-1	(東山地区) アイソトープ総合センター	5月18日 (月)	20名		
実習-2		5月19日 (火)	20名		
実習-3		5月20日 (水)	20名		
実習-4		5月21日 (木)	20名		
実習-5		5月22日 (金)	20名		
講義-4 (日)	(鶴舞地区) アイソトープ総合センター分館	6月9日 (火)	30名		5月11日 (月) ~5月22日 (金)
実習-6		6月10日 (水)	8名		
実習-7		6月11日 (木)	8名		
講義-5 (日)	(東山地区) アイソトープ総合センター	7月13日 (月)	40名	6月15日 (月) ~6月26日 (金)	
講義-6 (英)		7月14日 (火)	40名		
実習-8		7月15日 (水)	20名		
実習-9		7月16日 (木)	20名		
講義-7 (日)	(鶴舞地区) アイソトープ総合センター分館	10月26日 (月)	30名	9月18日 (金) ~10月9日 (金)	
実習-10		10月27日 (火)	8名		
講義-8 (英)	(東山地区) アイソトープ総合センター	11月2日 (月)	40名	10月5日 (月) ~10月16日 (金)	
講義-9 (日)		11月4日 (水)	40名		
実習-11		11月5日 (木)	20名		
実習-12		11月6日 (金)	20名		
講義-10 (英)	(東山地区) アイソトープ総合センター	1月21日 (木)	40名	12月7日 (月) ~12月18日 (金)	
講義-11 (日)		1月22日 (金)	40名		
実習-13		1月25日 (月)	20名		
講義-12 (日)	(鶴舞地区) アイソトープ総合センター分館	2月17日 (水)	30名	1月18日 (月) ~1月29日 (金)	
実習-14		2月18日 (木)	8名		

対象：学部学生，大学院生，職員（実習は18歳未満不可）

時間：講義 9：30～16：30 （受付 9：00～9：20）

実習 9：30～17：00 （当日の状況により延長する場合があります。）

※遅刻・早退等は認めません。（資格取得のためには規定時間の受講が必要です。）

※申込期間に先着順で受け付けます。第1希望日に受講できない場合があります。

※申込後の日程変更はできません。

同一申込期間の修了証書は，同時期に発行されます。早い日付順ではなく，都合の良い日を選んでください。

I-2. 実習受講の必要の有無について

・名古屋大学内で従事する場合

講義と実習の受講が必要です。相当期間の「見習い期間」設定により，実習に代えることも可能です。この場合，見習い期間中は単独での業務従事が制限され，放射線業務に習熟した者の指導下で作業しなければなりません。また，部局や利用施設によっては，見習い期間設定を認めず，実習受講を義務づけている場合がありますので，事前に確認の上，実習受講の有無を判断してください。

・学外の施設で従事する場合

学内では放射線業務に従事せず，学外の放射光施設等を利用するために法定教育訓練を必要とする場合，講義のみの受講により必要な資格を取得できることがあります。施設により必要な講習が異なりますので，あらかじめ所属部局の放射線安全管理室及び従事予定施設に確認の上，実習受講の有無を判断してください。

I-3. 「RI 実習」について

RI 講習の講義と実習は別日に開催されます。ただし，実習は，講義を受講した後に限り受講することができます。講義と実習を同時に申し込んだ際に，講義を欠席すると同一申込期間内の実習も受講できなくなりますのでご注意ください。

I-4. 申込方法

申込先：東山地区 アイソトープ総合センター 放射線安全管理室

※鶴舞地区アイソトープ総合センター分館では受け付けません。

申込方法：東山地区の方 直接持参。

鶴舞・大幸地区の方 申込書のみ FAX で送信。後日書類一式を学内便提出。持参も可。
(FAX 後、必ず電話確認をお願いします。)

※申込期間内の先着順です。特に5月の講習は申込者が多数になりますので、
受講希望日が限られる方は、早めにお申し込みください。

提出書類：申し込みパターンに従って、該当する必要書類（枠内参照）を提出してください。

※提出書類は返却できません。原本又はコピー提出の指示を厳守してください。

e-mailで、kanric@cc.nagoya-u.ac.jp宛に
申込書のみを添付（pdf，jpeg形式等）し、申し込んでください。
先着順に受け付けます。
その他の必要書類の提出方法は改めてお知らせします。
メール申込ができない方は、お電話でご相談ください。

<申し込みパターン>

◆講義及び実習 申込者

①・②・③を提出

◆講義のみ 申込者

①・②を提出

◆実習のみ 申込者（講義を受講した後、若しくは講義免除の認定を受けた後のみ受講可能）

①・②・③・④を提出

① 申込書（研究室責任者押印の原本を提出）

② 身分証明書（申込書裏面に直接コピー又はコピーを貼付）：

名古屋大学に籍があることを部局長以上の押印付きで証明した書類

例）学生証・職員証・研究生証のコピー

在籍証明書（コピーでも可能）

③ 特殊健康診断【問診＋検査（血液・皮膚・眼）】の結果（すべてコピー提出）

職員（6ヶ月以内）：a）放射線業務従事者特殊健康診断問診票

b）血液・皮膚・眼の検査結果

c）血液像の結果データ

学生（1年以内）：a）放射線業務従事者特殊健康診断問診受検票

b）血液・皮膚・眼の検査結果

c）血液像の結果データ

☆特殊健康診断の詳細は、RI-3「I-5. 特殊健康診断について」を参照。

④ 講義の受講済若しくは免除を証明する書類（コピー提出）

受講済の場合…第1種、第2種修了証書等

※名古屋大学アイソトープ総合センター主催のRI講習を受講した場合は
提出不要

免除の場合…資格申請書及び認定書（両方）

※名古屋大学安全保障委員会に提出・発行されたもの

※ ~~申込期間に間に合わない書類は、申込書内の後日提出欄の□にチェックし、()内に記入してください。~~
後日提出書類は、申し込み後切後に受講者宛に送られる案内に従い提出してください。

※ 申し込みの際、人を介したことが原因で、申し込まれていなかった・他の所に提出して申し込みが受理されていなかった等のトラブルが起きています。なるべく受講者本人が準備し、提出してください。

I-5. 特殊健康診断について

放射線業務に従事する前に、「放射線業務従事者に係る特殊健康診断」（以下「特殊健康診断」という。）の受診が法律により義務づけられています。アイントープ総合センター主催「RI実習」受講者は、受講前に「特殊健康診断」を受診する必要があります。

「特殊健康診断」 a) 放射線業務従事者特殊健康診断問診受検票（問診票）

保健管理医又は産業医の総合所見（被ばく歴有無の調査及びその評価）、医師名、押印、年月日必須

b) 血液・皮膚・眼の検査結果（検査年月日、医師名必須）

- ・末しょう血液中の血色素量又はヘマトクリット値、赤血球数、白血球数及び白血球百分率
- ・白内障に関する眼の検査
- ・皮膚の検査

学生と職員とでは受診方法や書式が異なります。受診前に各所属部局の担当の係までお問い合わせください。

	学 生	職 員
受診場所	<ul style="list-style-type: none"> ・保健管理室（問診・血液・皮膚・眼：無料） 5月、7月、10月、12月頃予定。日程は、事前に掲示。 詳細は保健管理室（東山 X.3969）まで。 ・一般の病院（血液・皮膚・眼：有料） 及び保健管理室（問診：無料） 	<ul style="list-style-type: none"> ・保健管理室 問診（4月、10月予定：無料） 血液・皮膚・眼（前期、後期予定：無料） ・一般の病院（血液・皮膚・眼：有料） 及び保健管理室（問診：無料）
担当係・問い合わせ先	所属部局の教務学生係 又は、所属部局の放射線安全管理室	所属部局の人事担当係 又は、所属部局の放射線安全管理室
所定の書式	放射線業務従事者特殊健康診断問診受検票（問診受検票）	放射線業務従事者特殊健康診断問診票（問診票） 及び健康診断実施通知書（通知書）
受診方法	<ol style="list-style-type: none"> ① 所属部局担当係で「問診受検票」を入手する。 ② 「問診受検票」に必要事項を記入する。 ③ 保健管理室で、問診の判定及び血液・皮膚・眼の検査を受診する。（一般の病院で受診する場合は、下欄参照。） ④ 受診したその場で「本人用控え」を受け取る。 ⑤ 「本人用控え」は必ず本人が保管する。RI講習申込には、<u>コピー</u>を提出する。 ⑥ 血液データは、後日、担当係から本人に通知される。<u>原本は必ず本人が保管する</u>。RI講習申込には、<u>コピー</u>を提出する。申込みに間に合わない場合は、申込書の備考欄に後日提出の旨を記入し、入手次第提出する。 	<p>【問診】</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 4月上旬に所属部局担当係から「特定有害業務等従事状況届出票」が配付される。放射線業務欄（電離10～23）に記入して、担当係に提出する。 ② 担当係から「問診票」が配付される。①を行っていない場合は、担当係に申し出て、入手する。 ③ 「問診票」に必要事項を記入し、担当係に提出する。 <input type="checkbox"/> 「非密封RIの取扱い」にチェックすること。 ④ 提出した「問診票」は、後日、医師等の判定・押印を受けて担当係から本人に通知されるので、<u>原本は必ず本人が保管する</u>。RI講習申込には、<u>コピー</u>を提出する。 <p>【血液・皮膚・眼】</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 担当係から「通知書」が配付される。 ② 「通知書」に従い、保健管理室で、血液・皮膚・眼の検査を受ける。 ③ 後日、結果（血液データも含む）が担当係から本人に通知される。原本は必ず本人が保管する。RI講習申込には、<u>コピー</u>を提出する。 <p>【職員対象の特殊健康診断の日程が不都合な場合】 職員対象の日程ではRI実習に間に合わない場合には、以下に従い、学生対象の特殊健康診断の日を受診することができます。</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 担当係で「職員専用の問診受検票」を入手する。 ② 「職員専用の問診受検票」を持参して、学生対象の特殊健康診断を受診する。以下、学生の受診方法③～⑥と同様。
	<p>◆一般の病院で血液・皮膚・眼について受診する場合【職員・学生共通】 急なRI業務開始や予定外のRI業務等で特殊健康診断を受ける必要がある場合は、一般の病院等で受診することもできます（費用は自己負担）。</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 名古屋大学の所定の書式「放射線業務従事者特殊健康診断問診受検票（問診受検票）」を持参して受診し、記入を依頼する（法令が求める項目を満たせば他の書式でも可ですが、書式を持参すると不足なく受診することができます）。受診病院の候補等は、保健管理室に相談ください。 ② 「問診受検票」の従事者記入欄に記入し、検査結果〔血液（末しょう血液中の血色素量又はヘマトクリット値、赤血球数、白血球数及び白血球百分率）・皮膚・眼（白内障に関する検査）〕を添えて、<u>各部局事務担当係を通して保健管理室に提出する</u>。 ③ 保健管理室で判定がなされ、「問診受検票」及び検査結果が本人に戻ります。原本は本人が保管し（他でも必要となります）、RI講習申込には「問診受検票」及び検査結果の<u>コピーを提出する</u>。 ※②の提出で完了ではありません。必ず③によりアイントープ総合センター（東山地区）に提出してください。 	

I-6. 諸注意

1. 申し込み後、受講者に送付される「受講案内」を必ずお読みください。もし、開催日3日前になっても案内が届かない場合は、ご連絡ください。

申込メ切後、受講日や講習会場の案内、不足書類の連絡等を記載した「受講案内」を受講者宛（申込書に記入したE-mail ~~又は講座宛~~）に送ります。受講希望日は先着順で受け付けますので、定員を超えた場合は、第1希望日以外となる場合があります。また、会場は、講習日によって異なります。受講日を間違えた場合や会場間違いで遅刻した場合は、受講できませんので、必ずご確認ください。

2. 講習会に遅刻・早退・途中退出をした場合は、資格の取得ができません。

講習時間は法律で定められているため、遅刻・早退・途中退出をした場合は、いかなる理由があっても資格を取得できません。また、当日遅刻・欠席等で受講できなかった場合、同一申込期間内の講習に変更することはできません。次回以降の講習申込期間に、あらためて申込手続きを行うこととなりますのでご注意ください。

~~3. 提出物は、すべてメ切日の16:30必着です。~~

- ~~①持参する場合は、アイソトープ総合センター放射線安全管理室の受付時間内に提出してください。~~
- ~~②学内便は、メ切日必着とします。~~

~~4. 「コピー提出」と指定されている書類は、必ずコピーで提出してください。~~

- ~~①コピー提出と指定された書類の原本は、本講習以外でも必要となる重要な書類です。原本を提出した場合、返却できません。必ず原本は本人が保管し、コピーを提出してください。~~
- ~~②申し込み場所にはコピー機はありません。前もってご用意ください。~~

5. 申込後の希望日の変更はできません。また、受講できなくなったときはご連絡ください。

受講日に受講できなくなった場合、同一期間内での日程変更はできません。申込時によく考慮して、希望日を選んでください。また、無断欠席した場合、次回の講習会の受講をお断りすることがあります。受講できなくなったときは、事前にキャンセルする旨をご連絡ください。

講習会に関する問い合わせ先 及び 申込先：アイソトープ総合センター放射線安全管理室（東山地区）

〒464-8602 千種区不老町 名古屋大学内

HP [<http://www.ric.nagoya-u.ac.jp/licence>]

E-mail [kanric@cc.nagoya-u.ac.jp]

TEL 052-789-2565 FAX 052-788-6257

内線 TEL: 2565 FAX: 6257

※鶴舞・大幸地区からの内線は

TEL: 85-2565 FAX: 85-6257

受付時間：9:00~12:00, 13:00~16:30

2020年度 RI 講習会申込書

2020 Application Form for Radiation Safety Education Course

太枠内に、黒のボールペンでご記入ください。該当欄に☑をつけてください。

Please fill in with a black ball-point pen, and check ☑ appropriate boxes.

受講希望講習会 Course	希望日 Date of Choice (同一申込期間内の日付を記入)	必要添付書類 後日提出書類 Submitted Documents		
R I	<input type="checkbox"/> 講義 Lecture	第1希望 1st choice 講義- /	<input type="checkbox"/> 身分証明書のコピー ※申込書裏面へ Copy of ID card (to be attached to the back of this form) <input type="checkbox"/> その他 (申込方法提出書類参照) Others <input type="checkbox"/> 後日提出 (書類:) <input type="checkbox"/> 後日提出 (書類:)	
	<input type="checkbox"/> 日本語 Japanese	第2希望 2nd choice 講義- /		
	<input type="checkbox"/> 英語 English	第1希望 1st choice 実習- /		
	<input type="checkbox"/> 実習 Practice	第2希望 2nd choice 実習- /		<input type="checkbox"/> 身分証明書のコピー ※講義と実習の両方を受講する場合は、1部提出。 <input type="checkbox"/> 健康診断の結果のコピー Copy of Medical Examination results <input type="checkbox"/> 問診 Oral Interviews <input type="checkbox"/> 血液・皮膚・眼 Blood, Skin, and Eyes <input type="checkbox"/> その他 (申込方法提出書類参照) <input type="checkbox"/> 後日提出 (書類:)
		第3希望 3rd choice 実習- /		実験衣サイズ: <input type="checkbox"/> 3L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M Size of Lab Coat 個人被ばく線量計: <input type="checkbox"/> 交付済 <input type="checkbox"/> 未交付 Personal Dosimeter Issued Not-Issued

* 申し込む前に、必ず申込方法及び諸注意事項をお読みください。申込書はコピー又はホームページからダウンロードすることもできます。
Be sure to verify the application procedure and the notices before making an application. This application form can be copied or downloaded from our website.

** 希望日が定員になった場合、第2・3希望日又はその他の日の受講となります。後日送付する「受講案内」で決定した受講日を確認してください。
If your first choice is unavailable, you will be assigned to the second or third choice, or sometimes to another date. Please check the date of your lecture and practice via e-mail sent from the office.

フリガナ		Date of Birth
申込者氏名 Name	氏 (Family) 名 (First & Middle)	西暦 年 月 日生 (Year) (Month) (Date)
職員証 学生証 No. Staff or Student ID No.		職員8桁 学生9桁 男 女 Male Female
所属 Affiliation	学部/研究科 School / Graduate School 研究所(センター)/病院 Research Institute (Center) / Hospital 内線 (Telephone#): _____ FAX: _____ E-mail: _____	学科/専攻 Department 部門/講座 Division コース/分野 Course / Sub Department 研究室 Laboratory
身分 Position	<input type="checkbox"/> 職員 Staff (職名)	<input type="checkbox"/> 大学院生 Graduate Student (学年)
	<input type="checkbox"/> 学部学生 Undergraduate (学年)	<input type="checkbox"/> 研究生/その他 Research Student / Other (身分)
研究室責任者氏名印 Supervisor's Name and Seal		印
外国人 Non-Japanese National (外国籍の方のみ記入)	Nationality: Japanese skill <input type="checkbox"/> Fluent <input type="checkbox"/> A little <input type="checkbox"/> Not at all	
受講理由 Reason for Application	<input type="checkbox"/> アイソトープを使用する実験を行うため To conduct experiments using radioisotopes. <input type="checkbox"/> アイソトープ取扱に関する知識を得るため To gain knowledge about the safe handling of radioisotopes. <input type="checkbox"/> その他 Others [<input type="checkbox"/> 加速器を使用する実験を行うため(使用施設:) To conduct experiments using accelerators. <input type="checkbox"/> 放射光を使用する実験を行うため(使用施設:) To conduct experiments using synchrotron radiation.]
備考 Note		
センター記入 For officer's use only		

Ⅱ. X線講習受講案内

Ⅱ-1. 開催日程

課程 (日本語・英語)	場 所	日程	定員	受付期間 (必着)
第143回 (日)	(東山地区) 坂田・平田ホール(理学南館)	5月26日(火)	150名	4月20日(月) ～5月8日(金)
第144回 (日)		5月27日(水)	150名	
第145回 (英)		(東山地区) アイソトープ総合センター	5月28日(木)	
第146回 (日)	(東山地区) アイソトープ総合センター	7月9日(木)	40名	6月15日(月) ～6月26日(金)
第147回 (英)		7月10日(金)	40名	
第148回 (日)	(鶴舞地区) アイソトープ総合センター分館	10月5日(月)	30名	9月7日(月) ～9月17日(木)
第149回 (日)	(東山地区) アイソトープ総合センター	10月14日(水)	40名	9月18日(金) ～10月5日(月)
第150回 (英)		10月15日(木)	40名	
第151回 (日)	(東山地区) アイソトープ総合センター	1月12日(火)	40名	12月7日(月) ～12月18日(金)
第152回 (英)		1月13日(水)	40名	
第153回 (日)	(鶴舞地区) アイソトープ総合センター分館	2月2日(火)	30名	1月8日(金) ～1月22日(金)

対 象：学部学生，大学院生，職員

(注) 放射光を使ったX線分析(XAFS等)は，RI講習を受講してください。

時 間：13：30～16：30 (受付 13：00～13：20)

講義内容：X線装置の取扱(1時間)・関連法令(1時間)・人体影響(30分)

※遅刻・早退等は認めません。(資格取得のためには規定時間の受講が必要です。)

※申込後の日程変更はできません。

同一申込期間の修了証書は，同時期に発行されます。早い日付順ではなく，都合の良い日を選んでください。

Ⅱ-2. 講義「人体影響」の省略について

第2種資格保有者は，「人体影響」の講義(30分)を省略することができます(事前申請が必要)。

希望者は，申込書の該当欄をチェックし，必要書類を添えて申し出てください。

Ⅱ-3. 「X線実習」について

名古屋大学では，X線業務従事者になるために，講義と実習を受ける必要があります。

このX線講習(講義)を受講した後，次の手順で実習を受講してください。

《X線業務従事者になるまでの手続き》

① X線講習(講義)を受講する。

② 特殊健康診断を受検する。

※①の講義の前に受検してもよい。

ただし，有効期限(職員は実習日の半年以内，学生は1年以内)に注意すること。

③ 所属部局で「個人被ばく線量計」を申請する。

④ 取扱予定のX線装置において，「X線実習」を受講する。(①②③が済んでいることが必要)

※実習については，X線装置を担当する「X線作業主任者」または「X線装置管理者」にご相談ください。

《学外の研究機関においてのみX線業務に従事する場合》

名古屋大学所有の装置を利用して「X線実習」を受ける，または，従事する研究機関において取扱いに関する十分な実習を受けてください。

e-mailで、kanric@cc.nagoya-u.ac.jp宛に
申込書のみを添付（pdf，jpeg形式等）し、申し込んでください。
先着順に受け付けます。
その他の必要書類の提出方法は改めてお知らせします。
メール申込ができない方は、お電話でご相談ください。

II-4. 申込方法

申込先：東山地区 アイソトープ総合センター 放射線安全管理室

※ 鶴舞地区アイソトープ総合センター分館では受け付けません。

申込方法：東山地区の方 ~~直接持参。~~

~~鶴舞・大幸地区の方 申込書のみFAXで送信。後日書類一式を学内便提出。持参も可。
(FAX後、必ず電話確認をお願いします。)~~

~~※ 申込期間内の先着順です。特に5月の講習は申込者が多数になりますので、
受講希望日が限られる方は、早めにお申し込みください。~~

提出書類：該当する必要書類（枠内参照）を提出してください。

提出した書類は返却できません。原本あるいはコピー提出の指示を厳守してください。

- ① 申込書（研究室責任者押印の~~原本を提出~~）
- ② 身分証明書（申込書裏面に直接コピー ~~又は コピー~~ を貼付）：
名古屋大学に籍があることを部局長以上の押印付きで証明した書類
例）学生証・職員証・研究生証のコピー
在籍証明書（コピーでも可能）
- ③ 第2種資格を証明する書類：[人体影響の講義(30分)免除希望者]のみ提出。(コピー提出)

~~※ 申込期間に間に合わない書類は、申込書内の後日提出欄の□にチェックし、()内に記入してください。後日提出書類は、申し込み切後に受講者宛に送られる案内に従い提出してください。~~

※ 申し込みの際、人を介したことが原因で申し込まれていなかった・他の所に提出して申し込みが受理されていなかった等のトラブルが起きています。なるべく受講者本人が準備し、提出してください。

II-5. 諸注意

1. 申込後、受講者に送付される「受講案内」を必ずお読みください。もし、開催日3日前になっても案内が届かない場合は、ご連絡ください。

申込め切後、受講日や講習会場の案内、不足書類の連絡等を記載した「受講案内」を受講者宛（申込書に記入したE-mail ~~又は講座宛~~）に送ります。会場も講習日によって異なります。受講日を間違えた場合や会場間違いで遅刻した場合は、受講できませんので、必ずご確認ください。

2. 講習会に遅刻・早退・途中退出をした場合は、資格の取得ができません。

遅刻・早退・途中退出をした場合は、規定時間を満たさないため、いかなる理由があっても資格を取得できません。また、当日遅刻・欠席等で受講できなかった場合、次回以降の申込期間に、あらためて申込手続きを行うこととなりますのでご注意ください。

3. 申込後の希望日の変更はできません。また、受講できなくなったときはご連絡ください。

受講日に受講できなくなった場合、同一期間内での日程変更はできません。申込時によく考慮して、希望日を選んでください。また、受講できなくなったときは、事前にキャンセルする旨をご連絡ください。

講習会に関する問い合わせ先 及び 申込先：アイソトープ総合センター放射線安全管理室（東山地区）

〒464-8602 千種区不老町 名古屋大学内

HP [http://www.ric.nagoya-u.ac.jp/licence]

E-mail [kanric@cc.nagoya-u.ac.jp]

TEL 052-789-2565 FAX 052-788-6257

内線 TEL：2565 FAX：6257

※鶴舞・大幸地区からの内線は

TEL：85-2565 FAX：85-6257

受付時間：9:00～12:00, 13:00～16:30

2020年度 X線講習会申込書

2020 Application Form for X-ray Safety Education Course

太枠内に、黒のボールペンでご記入ください。該当欄に☑をつけてください。
Please fill in with a black ball-point pen, and check ☑ appropriate boxes.

受講希望講習会 Course	希望日 Date of Choice (同一申込期間内のみの日付を記入)	必要添付書類 後日提出書類 Submitted Documents	
X線講義 Lecture <input type="checkbox"/> 日本語 Japanese <input type="checkbox"/> 英語 English <input type="checkbox"/> 講義一部免除希望	第1希望 1st choice X線- /	<input type="checkbox"/> 身分証明書のコピー ※申込書裏面へ Copy of ID card (to be attached to the back of this form) <input type="checkbox"/> 講義一部免除希望者のみ 第2種資格を証明する書類 (修了証等) のコピー Copy of Documents (proving Type-2 qualification) <input type="checkbox"/> 後日提出 (書類:)	※実習コースは、センターでは開催していません。 講義修了者は、使用する装置の責任者の下 で実習を受けてください。 Radioisotope Research Center doesn't open the practice course. The certificated person should take on-the-job training with own X-ray device under a supervisor's guidance.
	第2希望 2nd choice X線- /		

- * 申し込む前に、必ず申込方法と諸注意事項をお読みください。申込書はコピー又はホームページからダウンロードすることもできます。
Be sure to verify the application procedure and the notices before making an application. This application form can be copied or downloaded from our website.
- ** 希望日が定員になった場合、第2希望日又はその他の日の受講となります。後日送付する「受講案内」で決定した受講日を確認してください。
If your first choice is unavailable, you will be assigned to the second or sometimes to another date. Please check the date of your lecture via e-mail sent from the office.

フリガナ			Date of Birth			
申込者氏名 Name	氏 (Family)	名 (First & Middle)	西暦	年	月	日生
			(Year)	(Month)	(Date)	
職員証 学生証 No. Staff or Student ID No.				男 Male	女 Female	
所 属 Affiliation	学部/研究科 School / Graduate School 研究所(センター)/病院 Research Institute (Center) / Hospital		学科/専攻 Department 部門/講座 Division		コース/分野 Course / Sub Department 研究室 Laboratory	
	内線 (Telephone#) : _____		FAX : _____			
	E-mail : _____					
身 分 Position	<input type="checkbox"/> 職員 Staff (職名)		<input type="checkbox"/> 大学院生 Graduate Student (学年)		<input type="checkbox"/> 学部学生 Undergraduate (学年)	
	<input type="checkbox"/> 研究生/その他 Research Student / Other (身分)					
研究室責任者氏名印 Supervisor's Name and Seal	Ⓜ					
外国人 Non-Japanese National (外国籍の方のみ記入)	Nationality: Japanese skill <input type="checkbox"/> Fluent <input type="checkbox"/> A little <input type="checkbox"/> Not at all					
受講理由 Reason for Application	<input type="checkbox"/> X線安全取扱の知識を得るため To gain knowledge about the safe handling of X-rays. <input type="checkbox"/> その他 Others [_____]					
備 考 Note						
センター記入 For officer's use only						