学外施設等利用報告書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者 | 氏名：  所属： 　　　　　　　 　　　　部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学科    内線：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail： | | | | |
| 利用施設 | 施設名：  担当者名： | | | | |
| 利用者名 | 氏　　　　　名 | 所　　　　属  学生証番号 | | 備　　　考 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 利用期間 | 年 月 　 日 （ 　） ～　　 　 年 　　月 　　日 （ 　） | | | | |
| 必要な範囲で具体的に  記入する。  ・被ばくの有無  ・放射線作業の内容、時間  ・主な使用核種等 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 備考 |  | | 主任者 |  | センター受付 |
|  |  |  |

20220801HP