RI-P-01

**学外施設等利用計画書**

　　　東海大学　湘南放射線管理センタ－

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者名  (教職員に限る)  連絡先 | 印  　　　　部　　　　　　　　学科 　　内線：  E-Mail： | | | | | | | | |
| 利用施設名  （担当責任者）  所在地 | 〒  TEL 　 FAX | | | | | | | | |
| 利用者名 | 氏名 | 所属  学生証番号 | | 生年月日(西暦) | | 性別 | 教育訓練 | | 健康  診断 |
|  |  | |  | | 男  女 | 済  未 | | 済  未 |
|  |  | |  | | 男  女 | 済  未 | | 済  未 |
|  |  | |  | | 男  女 | 済  未 | | 済  未 |
|  |  | |  | | 男  女 | 済  未 | | 済  未 |
|  |  | |  | | 男  女 | 済  未 | | 済  未 |
| 利用期間 | 年 月 　 日 （　）～　　　 年　　月　　日（　） | | | | | | | | |
| 研究目的 |  | | | | | | | | |
| 放射線被ばくの可能性の有無  （具体的に） |  | | | | | | | | |
| 個人被ばく線量計の必要性 | 有　（ 　　　　 ）・ 無  1必要なガラスバッチの種類を記入  〔ex．広範囲γ線用、n－γ線用、環境用（場のモニタ用）etc.〕  必要な期間（ 　　年 　月 日 ～ 　 　年　 月 日） | | | | | | | | |
| 確認事項 | 個人線量通知票の 開封・複写（センター控）　　【　可　・　不可　】  　※不可の場合は、センターからご連絡の上、本人立会いのもと開封  ※個人線量通知票がお手元に届きましたら、必ず放射線管理センターまでお持ちください。 | | | | | | | | |
| 備　　考 |  | | 主任者 | |  | | | センター受付 | |
|  | |  | | |  | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※太枠内を記入　20191001