様式37　　　　　　**放射線業務従事者　登録変更申請書**（他部局従事者用）

|  |
| --- |
| **所属部局等**（正式な所属をご記入下さい：職員証，学生証等に記載されている名称）  □研究科　　　　　　　　　　　　　　　　　　□専攻  □学　部　　　　　　　　　　　　　　　　　　□学科  　　　　　　　　　　　　　□研究所  研究グループ等名称：    ：  **生年月日**　：　　　　　年　　月　　日  **身　分**：□職員，□学生（学年：　　　　），□その他（　　　　　　　　　　　）  **メールアドレス**：　　　　　　　　@  □.nagoya-u.ac.jp　 □.mbox.nagoya-u.ac.jp  **電話番号**（内線）：  **登録種別**：□　第１種（第２種＋第３種）  □　第２種（放射性同位元素，加速器，放射光）  □　第３種（エックス線装置）  **業務内容**：  **変更内容：□ 所属部局等**  **□ 身分**  **□ 登録種別**  上記の通り，放射線業務従事者登録の変更を申請します。  **申請年月日**：　　　　　年　　　月　　　日  **申請者氏名**：  （申請者氏名は研究室の責任者名をご記入ください） |
| ※以下，申請者記入不要  上記の者は，放射線業務従事者に必要な教育訓練を受講し，特殊健康診断を受検  したことを認めます。  放射線取扱主任者   |  |  | | --- | --- | | **工 学 研 究 科 長 殿** | * 登録番号   工　第　　　　　　　号 | |

※ 登録種別を変更するときは，教育訓練の受講を証明する書面を添付してください。