様式41　　　　　　　**個人被ばく線量計　変更届**（タイプ・着用周期の変更）

|  |
| --- |
| **被ばく線量管理講座等**（「研究グループ等名称」または「所属コード」を記入して下さい）  研究グループ等名称：    所属コード：  ：  **生年月日**　：　　　年　　月　　日　　　　　　性別：　□ 男 ， □ 女  **メールアドレス**：　　　　　　　　@  **電話番号**（内線）：  **変更内容**    □ バッジタイプ  変更後の内容   * SGタイプ（γ線，Ｘ線測定用）   □ KGタイプ（中性子測定用）  □ 着用周期  変更後の内容   * ３ヶ月   □ １ヶ月  変更希望日：　　　　　年　　　月　　　日  上記の通り，個人被ばく線量計の変更を届け出ます。  **届出年月日**：　　　　　年　　　月　　　日  **届出者氏名**： |

※ 放射線安全管理室（工学部6号館029室）宛に提出して下さい。