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。