



## 講 習 受 講 申 込 者 整 理 票

※受付年月日		写 真 縦 3.5cm 横 3.0cm 6ヶ月以内に 撮影したもの
※受付番号		
※整理番号		
※受講番号		

① 受講区分	第3種放射線取扱主任者免状に係る資格講習		
② 講習期間	平成 年 月 日～ 月 日		
③ (ふりがな) 氏 名			昭和・平成 年 月 日生 男・女 ( 歳)
			最終学歴
④ 現住所	〒 —		電話 _____
⑤ 所属事業所 及び部署名			電話 _____
⑥ 所属事業所 の所在地	〒 —		電話 _____
⑦ 昼間の 連絡先	1. 現住所	3. その他	電話 _____
	2. 所属事業所		
⑧ 受講料の 支払者	1. 本人	請求書等宛名	
	2. 所属事業所	担当者名 電話 _____	
⑨ 放射線業務 経験の有無	有 ・ 無	有の場合：1. 密封 RI 年 2. 非密封 RI 年 3. 放射線発生装置 年 4. その他 ( ) 年	
⑩ 取扱施設 区分	1. 原子力発電所 2. 非密封 RI 3. 密封 RI 4. 発生装置 5. ECD 6. 輸送 7. 販売 8. 賃貸 9. 廃棄 10. その他 ( )		
⑪ 受講決定 通知送付先	1. 本人	3. その他 〒 —	
	2. 所属事業所	電話 _____	

注) 所定欄に正確に楷書で記入すると共に、該当番号を○で囲んで下さい

記入上の注意

②: 募集をしている講習期間の年月日を記入して下さい。

③: 住民票等に記載されているとおりの氏名を記入して下さい。最終学歴は学校名・学部学科名を併記して下さい。