

# 一時立入者入域許可願

令和 年 月 日

研究・学術情報本部総合科学研究支援センター 生体情報・R I 実験部門  
R I 実験施設 放射線取扱主任者 殿

立会登録者 所属・職名  
氏名 印

管理責任者 氏名 印

島根大学研究・学術情報本部総合科学研究支援センター生体情報・R I 実験部門  
R I 実験施設放射線障害予防規則第14条第2項に基づき、下記の者の管理区域へ  
の入域を許可願います。管理区域においては、予防規則等を厳守いたします。

## 記

所属			
職名			
フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和	
氏名	印	年 月 日生 男・女	
		<input type="checkbox"/> 平成	
連絡先	内線	放射線作業経験年数	年
被曝歴	無・有 ( )		
登録放射線施設名			
入域目的	<input type="checkbox"/> 実験補助 <input type="checkbox"/> 機器使用 <input type="checkbox"/> 実験技術習得 その他 ( )		
予定入域期間	年 月 日 時より 時まで		