

平成 年度 施設安全管理活動証明書

平成 年 月 日

放射線管理士認定番号：

JART 会員番号(会員のみ)：

氏 名：

所 属 施 設：

施設安全管理活動の内容

上記の者は記載内容の通り、当施設にて施設安全管理活動に従事したことを
認めます。

役 職

氏 名