

社団法人日本放射線技師会
放射線取扱主任者定期講習受講申込書

受講を希望する日： 平成 年 月 日

1. 講習区分	1. 使用		2. 販売・賃貸	
2. 日本放射線技師会 会員の別	1. 会員 2. 非会員	会員番号	技師格	1. シニア 2. マスター
3. 受講 申込 者	(ふりがな) 氏 名			
	氏名は戸籍に記載されている氏名を記入すること			
	自宅住所 〒 - 電話 () - 都道 府県			
	E-Mailアドレス @			
3. 生年月日・性別		1. 大正 2. 昭和 3. 平成 年 月 日 (歳)		1. 男性 2. 女性
4. 所有する放射線 取扱主任者免状の 種類		1. 第1種放射線取扱主任者 4. 医師免許又は歯科医師免許 2. 第2種放射線取扱主任者 5. 薬剤師免許 3. 第3種放射線取扱主任者 <small>(該当するものをチェックすること。非所有者は下欄の「非所有」に○印をすること。)</small>		
		免状又は免許証の番号	第 号	非所有
5. 放射線取扱主任者として選任された年月日		1. 昭和 年 月 日 2. 平成 年 月 日		1. 選任 2. 代理者 3. 非選任
6. 選任されている事業所等の名称及び所在地	名称			
	所在地	〒 - 電話 () - 内線 都道 府県		
7. 許可届出番号		() 号	*許可届出使用者のみ 1. 非密封 2. 放射線発生装置 3. 密封	
8. 所属先 (6.と同様の場合省略可)	名称			
	所在地	〒 - 電話 () - 内線 都道 府県		
9. 受講理由		1. 法令による定期講習の義務 2. 定期講習受講後に選任見込み 3. 自主学习のため 4. その他 ()		
上記により放射線取扱主任者定期講習の 受講を申し込みます。 登録定期講習機関 社団法人 日本放射線技師会 会長 中澤 靖夫 殿		署名捺印 平成 年 月 日 氏 名 印		

〈記入上の注意〉

- ・太枠内に正確に楷書で記入すると共に、該当する項目に丸をすること。
- ・氏名は戸籍抄本（謄本）に登録されている通りの氏名を記入すること。
- ・所属先記入欄は部課名までお書き下さい。
- ・日本放射線技師会会員の方は、必ず会員番号および取得されている技師格をご記入下さい。
- ・記載いただいた情報は本定期講習に関する目的以外には使用いたしません。



受付年月日 平成 年 月 日	受講番号
受講者名簿登録日・番号 平成 年 月 日	登録第 _____ 号