

所属等変更届 (注1)

Notification of Affiliation And Other Change

播磨事業所 安全管理室長 殿
To the Harima Safety Center Director

受付番号 D201410070003
Receipt No

20 14 年Y 10 月M 07 日D

研究室・グループ・チーム・部・課・室

所属長氏名 (注1)
Head name of Affiliation

〇〇学部長 ××××



黄色：PDF出力で自動印字
赤色：印刷後に記入・捺印

下記の放射線業務等従事者について、所属等の変更が生じましたので届け出ます。
The affiliation of the person as a radiation worker below hereby notified to be changed.

<Registration information>

記

フリガナ Furigana	アンゼン タロウ		ユーザーカード No. User Card No.	1234567
氏名 (注2) Name	安全 太郎		SPring-8 ID No.	
生年月日 Date of birth	1990 年Y 01 月M 01 日D	性別 Sex	男	理研 ID No. RIKEN ID No.
変更の概要 Changed (注 3・4)	<input type="checkbox"/> 理化学研究所内の所属の変更 Change affiliation at RIKEN <input type="checkbox"/> 理化学研究所内の身分の変更 Change status at RIKEN <input type="checkbox"/> 担当研究員等の変更 Change liaison person in RIKEN Harima Campus <input type="checkbox"/> 個人線量計送付先の変更 Change destination personal dosimeter <input type="checkbox"/> 氏名の変更 Change the name <input checked="" type="checkbox"/> その他 Others (メールアドレスの変更)			SACLA確認印 Confirmation seal
変更の内容 The details (注 5・6)	変更前の内容 Before the change		変更後の内容 After the change	
	xxx@xxx.harima.ac.jp		yyy@xxx.harima.ac.jp	
変更年月日	2014 年Y 09 月M 30 日D			

※記入上の注意 Note:

- (注1) 独立行政法人理化学研究所での所属変更の場合は、変更後の所属の長が提出してください。
When you change your affiliation within RIKEN, your immediate manager needs to submit this notice after you change your affiliation.
- (注2) 氏名に変更があった場合は、変更前の氏名を記入してください。
If you change your name, write down your previous one.
- (注3) 該当する変更の概要にチェックしてください。「その他」の場合は概要を記入してください。
Check all that applies or write down the details if you check "others".
- (注4) 派遣元機関の変更や放射線管理機関の変更（理研播磨管理から他機関管理へ（または逆））の場合は、この様式ではなく、中止届と新規分の申請書を提出してください。
Changing organization of dispatching or radiation management (form RIKEN Harima Branch Management to other organization managements or the other way round), submit forms of withdraw notice as radiation worker and radiation worker (for both RIKEN and External User) approval application form to be registered newly instead of this form.
- (注5) 変更前および変更後の内容を具体的に記入してください。
Write down the detailed contents of before and after the change.
- (注6) 独立行政法人理化学研究所の職員は「所員」としてください。
If you are an employee of RIKEN, write down as "RIKEN Research Employee".

以下事務処理欄(記入しないでください)
For administrator use only (Do not fill in below)

処理事項		処理年月日	担当者印	備考
人事課長等確認	要・不要	平成 年 月 日		
従事者登録内容訂正	要・不要	平成 年 月 日		
QB配布先変更	要・不要	平成 年 月 日		
健康管理室連絡	要・不要	平成 年 月 日		

安全管理室長確認印