

黄色：PDF出力で自動印字
赤字：印刷後に記入・捺印

放射線業務等中止届 (注1) Request To Withdraw As Radiation Worker

受付番号
Receipt No E201410070001

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

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2)
Head name of Affiliation

〇〇学部長 ×××× 

下記の者が放射線業務等中止いたしますので届け出ます。

I hereby request to withdraw myself as Radiation worker detailed as below.

<Radiation worker>

対象者	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 Name	安全 太郎			<input type="checkbox"/> SPring-8 ID No.	
	生年月日 Date of birth	1990 年 Y 01 月 M 01 日 D	性別 Sex	男	<input type="checkbox"/> 理研 ID No. RIKEN ID No.	
中止作業内容 (注3) To be cancelled		放射線業務				
中止予定年月日 Date of tentative withdrawal		2014 年 Y 09 月 M 30 日 D				
使用責任者として登録されている放射性物質等の有無 (注3, 4) Do you have any radioactive materials as administrator?				無		
実験代表者として稼働中の実験の有無 (注3, 5) Do you have any running experiment as administrator?				無		
諸記録の写しまたは証明書等の発行希望 (注6) Do you request to issue the certificates?				希望しない		
発行を希望する記録証明書等の種類 Certification needed to be prepared in						
記録証明等の送付先 (注7) Records / Certificates to be delivered to						

※記入上の注意事項 Note:

- (注1) この様式は、放射線業務等中止する前に提出してください。
Submit this form before you withdraw from your radiation work.
- (注2) 所属する研究室・グループ・チーム・部・課・室の長が署名・捺印してください。
Place the seal/signature of your immediate manager (affiliation head).
- (注3) 該当するものを○で囲んでください。
Circle as appropriate.
- (注4) 中止予定者が使用責任者となっている放射性同位元素・核燃料物質等がある場合は、放射線業務等中止する前に廃棄または使用責任者の変更を行ってください。
If you are the worker want to withdraw and have any radioactive materials such as radioisotopes or nuclear fuel materials, clear them off or change the administrator before you terminate your work.
- (注5) 中止予定者が実験代表者になっている実験は、終了してください。実験代表者の変更はできません。
If you have any ongoing experiments as administrator, terminate them because the changing the administrator is prohibited due to prohibit change in administrator. Prohibition of replacing the role of administrator.
- (注6) 他の事業所で放射線作業を行うとき提出を求められることがあります。記録証明等は、業務等の中止以降であっても請求があれば随時発行します。記録証明書等の発行は、理研播磨管理者に限ります。
You may be asked to submit the certificates at other (external) organizations so that we will issue the certificates as needed basis even after you have already withdrawn from this institute. The certificates will be only issued to the workers who were RIKEN Harima Branch Management.
- (注7) 記録証明等の送付先・相手先の住所・事業所名・所属・氏名等を記入してください。
Fill in the necessary information such as sending address, organization name, affiliation, and recipient's name.

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	処理事項	処理年月日	担当者印
承認登録削除	年 月 日		入退出IC返却	年 月 日	
健康管理室連絡	年 月 日		QB 返却	年 月 日	
作業記録簿締め	年 月 日		QB 中止手配	年 月 日	
記録等証明送付	年 月 日		QB 番号		