

No. _____

放射線作業従事休止届・復帰届

放射線管理室長 殿

_____年 月 日

所 属 _____

職 名 _____

氏 名 _____ (自署又は印)

所属長 _____ (自署又は印)

下記の期間、放射線作業従事を休止しますので届出いたします。

自 _____

至 _____

事由： _____

休止中の放射線作業に

_____年 月 日

より復帰しますので届出いたします。

- (注意)
- ・ 1ヶ月未満の休止については届出する必要はありません。
 - ・ 休止期間中は被ばく線量計の発給は行われません。
 - ・ 被ばく線量計の発給には2週間程度要します。

放射線管理室記入欄

放射線管理室受理年月日 _____年 月 日

受 理 者 (自 署) _____