

非密封放射性物質使用願兼使用計画書

大学共同利用機関法人 高エネルギー加速器研究機構
放射線管理室長 殿

年 月 日

使用責任者 注1)

氏名 (自署または印) _____

所属・職 _____

連絡先 (TEL) _____ (PHS) _____ (E-Mail) _____

下記の通り非密封の放射性同位元素を使用したく許可願います。

個 数	<input type="checkbox"/> 単数・ <input type="checkbox"/> 複数 () 個：複数の場合、放射性同位元素の種類、数量などは別紙に記載すること			
核 種	化学形等 ^{注2)}		物理的状态	<input type="checkbox"/> 固体・ <input type="checkbox"/> 液体・ <input type="checkbox"/> 気体・ <input type="checkbox"/> 粉末
使用数量	Bq (年 月 日現在)		群	<input type="checkbox"/> 1群 <input type="checkbox"/> 2群 <input type="checkbox"/> 3群 <input type="checkbox"/> 4群
管理番号			線源番号	
使用目的				
使用場所	<input type="checkbox"/> 放射光アイソトープ実験施設・ <input type="checkbox"/> 放射性試料測定棟・ <input type="checkbox"/> その他 (具体的な作業室名は計画書に記載)			
使用方法	計画書に記載		分取の予定	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
使用中の保管方法			分取の予定	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
使用予定期間	年 月 日～ 年 月 日			
使用者	計画書に記載			

----- (放射線管理室記入欄) -----

許可または承認	放射線管理室長許可	放射線管理区域責任者承認	管理室担当者確認
自署または印	年 月 日	年 月 日	年 月 日
許可/承認に際して与えた指示及び指示者氏名			
受付年月日	年 月 日	受付者	

注1) 本機構「放射性物質取扱要領」第1条第2(2)項により使用責任者は本機構職員または共同利用実験責任者に限られます。注2) 文部科学大臣の定める化学形等の区分。

(Rev.060401)

使用計画書

使用する作業室	<input type="checkbox"/> 放射光アイソトープ実験施設		<input type="checkbox"/> 照射実験室・ <input type="checkbox"/> 細胞培養室		<input type="checkbox"/> R I 測定室・ <input type="checkbox"/> R I 処理室 1		<input type="checkbox"/> 試料検査分析室・ <input type="checkbox"/> R I 処理室 2		<input type="checkbox"/> 微生物培養室・ <input type="checkbox"/> R I 処理室 3		
	<input type="checkbox"/> 放射性試料測定棟		<input type="checkbox"/> R I 実験室 1		<input type="checkbox"/> R I 実験室 2		<input type="checkbox"/> R I 実験室 3		<input type="checkbox"/> R I 実験室 4		
	<input type="checkbox"/> その他		()								
使用予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日										
使用方法	(どの作業室で何の核種をどのように取り扱うか詳細に記入してください)										
使用核種	核種名	放射光照射 (BL-27 のみ)	使用数量 (Bq)	廃棄予定数量 (Bq)	廃棄物の内容 (複数選択可)						
		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 可燃・ <input type="checkbox"/> 難燃・ <input type="checkbox"/> 不燃・ 廃液 (<input type="checkbox"/> 液シン・ <input type="checkbox"/> 無機・ <input type="checkbox"/> 有機)						
		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 可燃・ <input type="checkbox"/> 難燃・ <input type="checkbox"/> 不燃・ 廃液 (<input type="checkbox"/> 液シン・ <input type="checkbox"/> 無機・ <input type="checkbox"/> 有機)						
		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 可燃・ <input type="checkbox"/> 難燃・ <input type="checkbox"/> 不燃・ 廃液 (<input type="checkbox"/> 液シン・ <input type="checkbox"/> 無機・ <input type="checkbox"/> 有機)						
		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 可燃・ <input type="checkbox"/> 難燃・ <input type="checkbox"/> 不燃・ 廃液 (<input type="checkbox"/> 液シン・ <input type="checkbox"/> 無機・ <input type="checkbox"/> 有機)						
		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 可燃・ <input type="checkbox"/> 難燃・ <input type="checkbox"/> 不燃・ 廃液 (<input type="checkbox"/> 液シン・ <input type="checkbox"/> 無機・ <input type="checkbox"/> 有機)						
		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 可燃・ <input type="checkbox"/> 難燃・ <input type="checkbox"/> 不燃・ 廃液 (<input type="checkbox"/> 液シン・ <input type="checkbox"/> 無機・ <input type="checkbox"/> 有機)						
		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 可燃・ <input type="checkbox"/> 難燃・ <input type="checkbox"/> 不燃・ 廃液 (<input type="checkbox"/> 液シン・ <input type="checkbox"/> 無機・ <input type="checkbox"/> 有機)						
使用者 ^{注3)}	責任者	氏名	所属	教育訓練							
				非密封 RI 取扱いの経験 ^{注4)}				管理室記入欄			
								教育		確認	
	<input type="checkbox"/>			講習 (<input type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未)	取扱歴	年以上	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			講習 (<input type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未)	取扱歴	年以上	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			講習 (<input type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未)	取扱歴	年以上	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			講習 (<input type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未)	取扱歴	年以上	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			講習 (<input type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未)	取扱歴	年以上	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			講習 (<input type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未)	取扱歴	年以上	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			講習 (<input type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未)	取扱歴	年以上	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/>			

注 3) 本機構「放射性物質取扱要領」第 1 条第 2(2)項により使用者は本機構の放射線業務従事者に限られます。注 4) 所属事業所で非密封放射性同位元素の取扱いに関する講習を受講しているかどうか記入してください。(Rev.060401)