放 射 線 業 務 従 事 休 止 届

放射線管理室長　殿

記入日　20 　　年　　　　月　　　　日

所　属

職　名

氏　名

所属長　　　　　　　　　　（自署又は印）

下記の日時より、放射線業務従事を休止しますので届出いたします。

休止開始日20　　年　　　月　　　日

理由

（注意）　・1ヶ月以上の休止について届出してください。

・休止期間中は、被ばく線量計の発給は行われません。

・復帰時は、放射線業務従事復帰届（様式第７－２号）提出が必要です。

―――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

放射線管理室記入欄

放射線管理室　受理年月日　20　　　年　　　月　　　日

受　理　者