

放射線管理区域・周辺監視区域への立入許可願、見学等の届

年 月 日

(申請者)

所属 _____

連絡先 (内線電話番号、PHS) _____

氏名 _____

当該管理区域責任者 殿

下記により管理区域・周辺監視区域へ立ち入りますので (許可願います・届出いたします。)

立 入 場 所 : A.12GeVPS B.ERL 開発棟, 北カウンター実験ホール
 C.中性子・ミュオン研究施設 D.電子陽電子入射器 (トンネル・その他)
 E.PF 光源棟 F.KEKB G.PF-AR H.ATF
 I.超伝導リニアック試験施設棟 J.その他
 (立入る区域を○印で囲んで下さい)

立 入 日 時 : 自 20 年 月 日 () 時 分
 至 20 年 月 日 () 時 分

立 入 目 的 :

監視員記入欄		
区域	入 退 域 時 間	印
A		
B		
C		
D		
E		
F		
G		
H		
I		
J		

引率 (立合) 者 : 氏名 _____

所属 _____

立 入 者 数 : 名
 (詳細を裏面に記入)

上記の申請を (許可・受理) いたします。

20__年__月__日 区域責任者 (自署)

放射線被ばく線量計の着用 :

- 必要なし
- 必要あり (ポケット線量計、DIS、アラームメータ)

その他必要事項 :

線量計等は忘れずに監視員に返してください。

