

No. _____

特別共同利用研究員放射線作業従事承諾書

高エネルギー加速器研究機構 殿

年 月 日

機関名 _____

代表者 _____ 公印

貴機構の特別共同利用研究員として、本学在籍の下記の者が放射線作業に従事させる必要が生じた場合には、本学としてはこれを承諾いたします。

記

氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別	所 属

No. _____

特別共同利用研究員放射線作業従事承諾通知書

_____ 殿

年 月 日

高エネルギー加速器研究機構長

貴学より本機構において特別共同利用研究員として受け入れている下記の者について、放射線業務従事者として認定しましたので通知します。

記

氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別	所 属
認 定 区 分				