

放射線業務従事者終了書  
(平成 年度)

様式 5-2NS  
NewSUBARU

提出先：(財)高輝度光科学研究センター  
利用業務部

提出日：平成 年 月 日

所属組織名： \_\_\_\_\_

所属長役職名および氏名： \_\_\_\_\_

印

(浸透印(シヤチハタ)不可)

被ばく通知書送付先

部署名： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

e-mail： \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

ローマ字： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

(  男 )  
(  女 )

ユーザーカード番号： \_\_\_\_\_

生年月日：西暦

年 月 日

放射線業務従事者終了日：平成 年 月 日

終了理由： \_\_\_\_\_

終了日

受入・登録部門 記入欄		
安全管理室		利用業務部
室長印	担当者印	部長印