

放射線業務従事者終了書
(西暦 年度)

様式 5-2NS
NewSUBARU

公益財団法人高輝度光科学研究センター
安全管理室長 殿

提出日：西暦 年 月 日

(提出先：公益財団法人高輝度光科学研究センター利用業務部)

所属組織名：

所属長：(役職名)

(氏名)

印

所属長：作業者がニューズバルにて業務を行うことを認める者

下記の者の放射線業務従事者登録を終了する事を届け出ます。

ローマ字：	〔 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女〕	ユーザーカード番号：
氏名：		生年月日：西暦 年 月 日

放射線業務従事者終了日： 西暦 年 月 日

終了日

安全管理室長	担当者	利用業務部