

管理区域一時立入申請書（見学者用）

(西暦) 年 月 日

機関名

氏名(自署)

連絡先 TEL

下記の者が、見学のため管理区域に一時立ち入ることの承認を申請いたします。

記

必要事項を記入し、該当する項目に○をつけてください。

立入者人数 ¹⁾	名
立入日時 ²⁾	年 月 日 時 分 (～ 年 月 日 時 分)
立入場所 ³⁾ (複数可) 不明な場合は未記入可。	1. 治療ホール・治療操作室 2. 治療室(GC1,2,3) 3. 加速器室・高エネルギービーム輸送室 4. 全て

- 1) 立入者が2名以上の場合は、別紙に全員の氏名を記入して下さい。
- 2) 立入日時が1日以上の場合はその立入期間を記入して下さい。
- 3) 管理区域に立ち入る時は、当センターの放射線業務従事者の立会いが必要です。

管理区域立入承認書

上記の者が、管理区域に立ち入ることを承認します。

年 月 日

※以下、確認欄

入退室カード番号(8桁)	
被ばく線量の有無	無・有 (μSv)
備考	

主任者確認

(別紙) 一時立入者氏名記入用紙

一時立入者全員の氏名を記入して下さい。

No	氏名	所属(住所)	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

記載された個人情報は、一時立入りの記録以外では使用いたしません。

(/)