

放射線業務従事者登録変更依頼書 (NewSUBARU)
Alteration Registration Form for Radiation Worker (NewSUBARU)

20 年 Y 月 M 日 D

高輝度光科学研究センター (JASRI)
安全管理室長 殿
to the Safety Office Director, JASRI

所属機関名 :
Affiliated organization _____
所属長 (役職/氏名) : _____ 印
Supervisor (Name/Title) _____
Signature or name+seal
受入部門 : _____ 担当者
Host organization _____
Contact person
連絡先 : Phone _____

変更後の(受入)部門にて記入。It should be filled in the new division.

下記の者に所属等の変更が生じたので届出ます。

氏名 name :	SPring-8 IDNo. / User Card No.	
変更(予定)日 the date of alteration :	西暦 A.D.	年 year 月 month 日 day

提出後、提出内容に変更が生じた場合は遅滞なく安全管理室受け付けへ届出て下さい。
If you have something change in this form after you submit it, please report to Safety Center without delay.

下の表から変更項目の番号を記入し、変更内容を記入して下さい。氏名の場合はフリガナも記入して下さい。
Please fill in alteration number in below table and the contents.(In case of Name, please write kana-letter if you can.)

変更項目番号 alteration item No.	変 更 前 Before	変 更 後 After

所属機関共通項目 common item	1. 氏名、フリガナ Name, Kana-letters	2. 線量計の種類 kind of personal dosimeter
所属機関別項目 item classified affiliation.	JASRI	3. 所属部門 Division 4. ニュースバル入退 IC タグの要・不要 Use of RFID for the NewSUBARU
	理研 RIKEN	5. 播磨所属研究室 div./dept. in HARIMA
	ユーザー及び 外部機関 Users & Others	《被ばく通知書送付先》 6. 部署名 Affiliation 7. 担当者名 Receiver 8. 電話番号 Telephone 9. e-mail 10. 住所.Address
	外部機関 others	11. JASRI 受入部門 JASRI accepted div./dept.

【安全管理室記入欄】 Safety Office use only

登録区分 [職員 (様式1AN) 外部機関 (様式1BN) ユーザー(様式1CN)]

変更確定日	20 / /
-------	--------

安全管理室長