

# 放射性同位元素等取扱者申請書(新規)

アイトープ総合研究施設長 殿

下記のとおり放射性同位元素等取扱者としての登録を申請します。

2021年 4月 日

所属部局 (○で囲む)	教職員	1.医薬保健研究域(医学系, 薬学系, 保健学系) 2.理工研究域 3.附属病院 4.がん進展制御研究所 5.疾患モデル総合研究センター 6.融合研究域 7.国際基幹教育院 8.新学術創成研究機構 9.先進予防医学研究センター 10.ナノ生命科学研究所 11.子どものこころ発達研究センター 12.( )	職名	
	学生	1.医薬保健学総合研究科( 専攻) 2.自然科学研究科( 専攻) 3.医薬保健学域(医学類・薬学類・創薬科学類・保健学類) 4.理工学域( 類) 5.( )	職員番号	学年 博士・修士・学類 年
フリガナ		研究分野名		
氏名	印 (男・女)	取扱責任者名 (教員)		
生年月日	西暦 年 月 日	連絡先	E-mail _____@_____kanazawa-u.ac.jp _____ 電話(携帯電話も可)	
主な使用 予定核種 (○で囲む)	1.H-3 2.C-14 3.F-18 4.P-32 5.S-35 6.Cr-51 7.Tc-99m 8.In-111 9.I-123 10.I-125 11.その他の核種 ( ) 12.X線 13.非RI利用	放射線作業の 従事内容 (○で囲む)	1.DNA,RNA,タンパク等標識 2.動物実験 3.SPECT 撮像実験 4.アッセイ法 5.培養実験 6.取込実験 7.測定実験 8.学生実習 9.放射線管理 10.その他( )	
RI等に関する 経歴	RI等の使用経験の有無 (有・無)			
	RI使用歴 ・使用開始年度 _____年 使用経験年数 _____年 ・使用施設 ・使用核種等			

上記の者が放射性同位元素等の取扱者として登録申請することに同意します。

申請責任者(教授又は准教授)

(職名) \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印