放射線業務従事承認書

年　　月　　日

東北大学金属材料研究所長　殿

事業者名

代表者　　　　　　　　　　　印

　下記の者が当社に在籍していることの証明、及び東北大学金属材料研究所において放射線作業に従事することを承認致します。

　尚、次の事項について申し添えます。

（１）下記の者の放射線作業については、貴事業所の放射線取扱主任者の指示に従わせます。

（２）下記の者の被ばく管理等については、当方において記録の保管を行います。

（３）下記の者の被ばく、健康診断、教育訓練の内容を添付致します。

記

|  |
| --- |
| 氏　　　名 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

以上