2022年度 放射線業務従事者教育訓練講習会 受講申込書

2022年度放射線業務従事者教育訓練講習会（前期）のお知らせ 9．個人情報の取り扱い等についての内容をご理解の上、お申し込みください。

個人情報の取り扱い等への同意 [ ]  同意する（お知らせの各項目の内容についての確認を含む）

新規教育（[ ]  オンライン受講 または [ ]  来所視聴）

再教育（[ ]  オンライン受講 または [ ]  来所視聴）　　※ 4項目のうち1箇所選択してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講希望日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日（　　）開催分 |
| フリガナ |  |
| ご所属 | 例：エスアール(株)【企業名・学校名】 |
| フリガナ |  |
| 所属部課・職名 | 例：技術開発部【学生の方は所属学部・学年も記入してください】 |
| フリガナ |  |
| 所在地 | 〒　　電話：　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |
| フリガナ |  |
| 受講者氏名 |  |
| Eメール |  |
| お問い合わせ等 | ※ ご意見、ご要望があればご記入くださいませ |

お申し込み・お問い合せ先

（公財）科学技術交流財団　あいちシンクロトロン光センター 　安全管理課　教育担当 宛

 〒489-0965 愛知県瀬戸市南山口町250番3

 TEL:０５６１－７６－８３３１　FAX:０５６１－２１－１６５２

 E-mail:kyouiku@aichisr.jp