

## 放射線発生装置使用記録

放射線管理部長 殿

*実験番号	LA-	*受付番号		共同利用 採択番号		所内連絡者	
使用装置名	<input checked="" type="checkbox"/> 電子 LINAC、 <input type="checkbox"/> コッククロフト型パルス状中性子発生装置、 <input type="checkbox"/> 陽子ベータトロン(FFAG 入射器(イオンβ))、 <input type="checkbox"/> 陽子シンクロトロン(FFAG ブースターリング)、 <input type="checkbox"/> 陽子シンクロトロン(FFAG 主リング)、 <input type="checkbox"/> BNCT サイクロトロン、 <input type="checkbox"/> その他の加速器 ( )						
使用条件等						連続運転	有 無
取扱者	代表者氏名・所属職名・TEL: その他の取扱者氏名(全員):						
実験名称(含目的)				照射試料			
				名称			
実験内容説明				形状	固体、密封粉末、密封液状、その他( )		
				化学式			
				数量			
				封入方法及び略図			
安全に関する説明							
同種実験経験	無・有(実験番号 )			予想最大被ばく線量 (μSv) 高線量作業: 有・無			
RI 使用: 無・有(核種 )				*RI 届受付番号			
核燃使用: 無・有(核燃番号 )				*核燃届受付番号			
使用期間(計画) 年 月 日 ~ 年 月 日(1週間を最長とする)							
実施計画	ターゲット種類		パルス繰り返し	pps	パルス幅	s	
	平均電流	μA	エネルギー	MeV	ビーム出力	kW	
*実施日時	*運転者		*実施内容				
			エネルギー	MeV	平均電流	μA	ターゲット種類
			エネルギー	MeV	平均電流	μA	ターゲット種類
			エネルギー	MeV	平均電流	μA	ターゲット種類
			エネルギー	MeV	平均電流	μA	ターゲット種類
			エネルギー	MeV	平均電流	μA	ターゲット種類
			エネルギー	MeV	平均電流	μA	ターゲット種類
			エネルギー	MeV	平均電流	μA	ターゲット種類
承認	*放射線管理部長 印		確認	*放射線取扱主任者 印		施設管理者 印	使用責任者 印
*注意事項(作業における条件等)							
備考 (1)*欄以外の太枠内は申込者にて記入し、施設管理者及び使用責任者の押印を受けてから下記窓口に提出する。実施計画及び実施内容に記載する事項は装置毎に放射線障害予防規程実施細則を参照する。(2)照射の場合には、誘導放射能計算書、核燃使用の場合には核燃料物質記録(使用)、放射性同位元素の使用等の場合は放射性同位元素取扱届を添付する。(3)本様式で記載が不十分な場合は別紙を添付する。(4)本様式は承認後返却するので、使用後速やかに実施欄を記入し使用責任者に再提出する。							
提出期限及び提出先	所員:原則として1週間前までに放射線管理部窓口へ			共同利用者:原則として2週間前までに共同利用掛へ			