

SPring-8・SACLA・NewSUBARU 第 27 回施設公開受付票
(兼 教育訓練受講票／立ち入り記録)

「見学する際の注意事項」を理解し、下記のとおり大型放射光施設（SPring-8・NewSUBARU）の放射線管理区域内に一時的に立ち入ることの承認を申請します。

入退域日：2019年4月27日

入退域時間：9時30分～16時30分（受付終了：15時30分）

立入場所：第27回施設公開場所 作業内容：施設見学

*放射線測定器は、外部被ばく線量が告示第18条第1項及び第2項に定める値を超えるおそれがないため用いない。

*お一人様一枠でご記入をお願いします。

No	教育訓練を受けた者・立ち入り者
1	ふりがな お名前： _____ ご住所： <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> その他（ ） 年 代： <input type="checkbox"/> 12歳以下 <input type="checkbox"/> 13～18歳 <input type="checkbox"/> 19歳以上
2	ふりがな お名前： _____ ご住所： <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> その他（ ） 年 代： <input type="checkbox"/> 12歳以下 <input type="checkbox"/> 13～18歳 <input type="checkbox"/> 19歳以上
3	ふりがな お名前： _____ ご住所： <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> その他（ ） 年 代： <input type="checkbox"/> 12歳以下 <input type="checkbox"/> 13～18歳 <input type="checkbox"/> 19歳以上
4	ふりがな お名前： _____ ご住所： <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> その他（ ） 年 代： <input type="checkbox"/> 12歳以下 <input type="checkbox"/> 13～18歳 <input type="checkbox"/> 19歳以上
5	ふりがな お名前： _____ ご住所： <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> その他（ ） 年 代： <input type="checkbox"/> 12歳以下 <input type="checkbox"/> 13～18歳 <input type="checkbox"/> 19歳以上

事前に必要事項を記入・印刷のうえ、当日受付までご持参ください。