

## 令和3年度 宮城県原子力防災輸送関係者研修 受講申込票

原子力防災輸送関係者研修				
回数	開催日	開催場所		申込締切日
<input type="checkbox"/> 第1回	令和4年2月17日(木)	仙台国際センター 白檀1 (仙台市青葉区青葉山無番地)		令和4年2月3日(木)
<input type="checkbox"/> 第2回	令和4年2月18日(金)	マルホンまきあーとテラス (宮城県石巻市開成1-8)		
(いずれかに☑をつけてください。)				
受講者情報	ふりがな	※受講証明書に使用します ますので、誤記のない ようご記入してください。		性別
	氏名			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	所属機関名			
	部署名	〒	役職名	
	所在地			
	電話番号			
受講決定送付先	<input type="checkbox"/> E-Mail		<input type="checkbox"/> FAX番号	
とりまとめ 担当者*1	氏名		電話番号	
	部署名			
受講決定送付先	<input type="checkbox"/> E-Mail		<input type="checkbox"/> FAX番号	
事前調査 事項	参加目的	<input type="checkbox"/> 放射線防護のために必要な基礎知識を理解する(合同講義) <input type="checkbox"/> 住民防護活動の概要と防護処置を理解する(合同講義) <input type="checkbox"/> 放射線等測定器の取扱、保護具の着脱等を習得する(実習及び演習) <input type="checkbox"/> その他( )		
	※複数チェック可	研修参加経験	「原子力防災輸送関係者研修」参加	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
研修への御要望等*3				

\*1:各所属で複数名一括申込み場合は、とりまとめ担当者氏名、受講決定通知先等をご記入下さい。

○申込票の個人情報は、本研修以外の目的には使用致しません。

◇ 申込先  
 公益財団法人原子力安全技術センター  
 原子力安全部 研修講習出版グループ 担当 小沼  
 申込メールアドレス:kiso-bosyu@nustec.or.jp  
 申込FAX :03-5684-3077