

令和 年 月 日

放射性物質の濃度の測定に係る実務経験証明書

登録講習機関

公益社団法人 日本アイソトープ協会会長 殿

証明者所属

氏名

公印

下記の者は、第一種作業環境測定士（放射性物質）免許試験の科目一部免除に必要な実務に3年以上従事したことを証明します。

記

①	ふりがな 氏 名：	生年月日：	昭和 平成	年	月	日
②	資 格： (該当に○)	・ 第1種放射線取扱主任者 ・ 核燃料取扱主任者 ・ 原子炉主任技術者				
③	放射性物質の濃度の測定の実務に従事した場所：					
④	主たる空気中の放射性物質の濃度の測定の実務内容 放射性物質の名称：_____ 測定の目的（根拠となる法令等の名称を記入）：_____ 測定の方法：_____					
⑤	放射性物質の濃度の測定の実務に従事した期間： 年 月 日～ 年 月 日（ 年 ヶ月）					

証明者は所属事業所長以上とし、公印を押すこと。

②の資格をもって受講する方のみ提出して下さい。

④は“空気中の”放射性物質の濃度の測定の実務内容を記載して下さい。