様式第五十一から様式第五十三までを五ずつ繰り下げる。

様式第五十中「放射性同位元素によつて汚染された物」を「放射性汚染物」に改め、同様式を様式第五十五とする。

様式第四十九中「放射性同位元素によつて汚染された物」を「放射性汚染物」に改め、同様式を様式第五十四とする。

様式第三十九から様式第四十八までを五ずつ繰り下げる。

様式第三十八を次のように改め、同様式を様式第四十三とする。

様式第四十三（第35条関係）

※整理番号		

所定の金額の収入印紙をはり、消印をしないこと。（注１）	放射線取扱主任者試験受験申込書	※　受講番号

1　試験区分	□　第１種　　□　第２種		
2　受験希望地			
3　（ふりがな） 氏　名			
4　性　別	□　男　　□　女		
5　生年月日	年　月　日（　歳）		
6　本籍地（注２）	都道 府県		
7　（ふりがな） 現住所	郵便番号（　　） 都道 府県 電話番号（　　）		
8　最終学歴	学校名		１大学院　２大学　３短大　４高等専門学校（５年制）　５旧制専門学校（３年制）　６高等学校又は旧制中学校　７専修学校 ８その他（　　）
	学部 学科名		１薬学　２医学　３理学（物理系）　４理学（化学系）　５理学（生物系）　６理学（その他）　７農学　８工学（物理系）　９工学（化学系）　10工学（その他）　11医療技術専門学科 12その他（　　）
	年　月（１卒業　２卒業見込　３修了　４修了見込　５中退）		
9　勤務先	名　称（部・課名まで）	所　在　地	
		郵便番号（　　） 都道 府県 電話番号（　　）	
10　賞　罰			

年　月　日

文部科学大臣　殿　（注３）

氏名

注　１　「所定の金額の収入印紙をはり、消印をしないこと。」　文部科学大臣に申請する場合は、手数料の額に相当する収入印紙を貼り付け、登録試験機関に申請する場合は、収入印紙に代えて当該登録試験機関の試験業務規程に定めるところによる手数料を当該登録試験機関に納付すること。

２　「６　本籍地」　受験申込者が外国人の場合にあつては、国名を記載すること。

３　「文部科学大臣」　登録試験機関に申請する場合は登録試験機関の長あてとすること。

備考１　※印欄には記載しないこと。

２　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

様式第三十七を様式第四十二とする。

様式第三十六を様式第四十一とする。

様式第三十五を次のように改め、同様式を様式第三十六とする。

様式第三十六（第26条第６項及び第26条の２第４項関係）

整理番号　（注１）		

許可の取消し、使用の廃止等に伴う措置の報告書

年　月　日

文部科学大臣　殿

氏　名　（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）　㊞

放射性同位元素等による放射線障害の防止に関する法律第28条第５項の規定により許可の取消し、使用の廃止等に伴い講じた措置を報告します。

報告をする者	氏名又は名称	
	法人にあつては、その代表者の氏名	
	住所	郵便番号（　　） 都道 府県 電話番号（　　）
許可証の年月日及び番号、法第３条の２第１項の届出をした年月日、法第３条の３第１項の届出をした年月日又は法第４条第１項の届出をした年月日　（注２）		
工場又は事業所 販売所 賃貸事業所 廃棄事業所 （注３）	名称	
	所在地	郵便番号（　　） 都道 府県 電話番号（　　）
	連絡員の氏名（注４）	所属部課名（　　） 電話番号（　　） ＦＡＸ番号（　　） メールアドレス（　　）
廃止した放射線施設の名称		