

承 諾 書
(兼) ユーザー登録届

広島大学放射光科学研究所長 殿

年 月 日

	フリガナ 氏 名		⑩	性別 男 女
	ローマ字氏名			
	生年月日	1 9 年 月 日	国籍	
所属機関・部局・職名(研究科、年次)		所属機関住所〒		
TEL		FAX		E-mail
現住所〒		緊急時連絡者(氏名・電話番号等)		
TEL				

下記により、実験に参加することを承諾します。

また、(公)日本国際教育支援協会の「学生教育研究災害傷害保険」又は同等以上の保険に加入していることを申し立てます。〔学生のみ〕

記

課題番号	課題責任者の所属・職名・氏名	研究所内連絡先(部局・氏名・電話)
放射線作業従事の有無		有・無

その他、裏面の記載事項を了承します。

当機関に所属する上記の者が、 年 月 日 ~ 年 月 日 までの間、実験に参加することを承諾します。

所属長・職名・氏名

職印

(提出)

本様式をもって所属長に願い出て承諾を得た後、実験グループの責任者に提出してください。

実験グループの責任者は、グループ全員の承諾書を登録届の添付書類として広島大学放射光科学研究所（以下「研究所」という。）に提出してください。

この様式は、複数件の実験に参加する研究者の場合、特に年度当初は所属長等の承諾が一回で済むようにしたもので、必ず一件には正本を添付し、残るグループにはコピーを添付してください。

(有効期間)

当該年度間限りとします。

(規則等の遵守)

研究所の規則その他の関係法令を遵守するとともに管理・安全のために発する研究所長並の指示に従っていただきます。

(安全の確保等)

放射線作業、高圧ガス、化学薬品等の取扱い、クレーンの作業を行うときは、特に安全の確保に努めてください。

なお、これらの作業は、免許若しくは資格又はそれぞれの責任者の許可を得た上で行ってください。

(損害賠償等)

1. 研究所の施設・設備を故意又は重大な過失により滅失又は毀損したときは、その損害を賠償していただきます。
2. 研究所における人身事故については、責任をもって処理してください。

(実験・研究の中止)

万一、ルールを守らなかったため、重大な事故を発生させ若しくはその恐れがあるとき、又は上記の事項に違反したときは実験を中止（放射線作業従事の停止を含む。）することがあります。

(放射線作業従事の有無)

研究所にて放射線作業を行う予定の方は、有に○をしてください。

(その他)

実験者は、不慮の事故に備えて傷害保険に加入していることが望ましい。

実験者のうち、学生は公益財団法人日本国際教育支援協会の「学生教育研究災害傷害保険」又は同等以上の保険に加入していることの申し立て（承諾書に明記）をした者のみ登録します。（特に証明書等の提出は不要。）