

特例区域立入承認申請書 (SPring-8/ SACL A/線型加速器棟)

播磨事業所 安全管理室長 殿

※ 赤枠内のみ記載下さい
(1・2ページ：全3カ所)
※ 両面印刷してください

申請者*	所属	利用推進部		
	氏名	木村 滋		
担当者	所属	利用推進部		
	氏名	辻本 繁樹	Tel	3065

* 申請者は理研播磨・JASRI・専用BLの所属長(PI)等とする。

下記の者について、播磨地区における特例区域への立入を申請いたします。

作業者は太枠内記入。また、裏面の【特例区域に立入る前に行う安全教育】の事項を確認しご署名ください。

所属機関名	参加者ご本人のご所属を記載してください		
作業者氏名	参加者ご本人のお名前を記載してください		
立入予定 期間 及び 立入場所	SPring-8	立入予定期間 2023年9月10日 ~ 2023年9月13日 <input checked="" type="checkbox"/> 蓄積リング棟 (実験ホール、マシン収納部トンネル上、保守通路他) <input type="checkbox"/> LEPS2 実験施設 <input type="checkbox"/> 中尺ビームライン実験施設 <input type="checkbox"/> 長尺ビームライン実験施設 <input type="checkbox"/> 豊田ビームライン実験棟	
	SACL A	立入予定期間 2023年9月10日 ~ 2023年9月13日 <input checked="" type="checkbox"/> 実験ホール <input type="checkbox"/> 相互利用実験施設	
	線型加速 器棟	立入予定期間 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 <input type="checkbox"/> クライストロン室(1)、搬入室(1)、クライストロン準備室、ビーム測定室、 モニタ室 (1)	
作業内容 (具体的に記入)	秋の学校参加		
備考			

安全管理室記入欄

承認日	20 年 月 日	IC タグ	<input type="checkbox"/> SPring-8 : No. _____ <input type="checkbox"/> SACL A : No. _____ <input type="checkbox"/> Linac : No. _____
承認者		貸出日	<input type="checkbox"/> SPring-8 : 20 年 月 日 <input type="checkbox"/> SACL A : 20 年 月 日 <input type="checkbox"/> Linac : 20 年 月 日
担当確認		返却日	<input type="checkbox"/> SPring-8 : 20 年 月 日 <input type="checkbox"/> SACL A : 20 年 月 日 <input type="checkbox"/> Linac : 20 年 月 日

【特例区域に立入る前に行う安全教育】

1. 関係法令、理研播磨の諸規程を遵守し、作業を行うこと。
2. 安全確保のため、立入る場所の注意掲示に従うこと。
3. 人身事故、火災などの異常事態が発生した時は、直ちに守衛所(内線 119)へ連絡すること。
4. 特例区域内では、飲食、喫煙を行わないこと。
5. 業務に関係のない場所や機器には、近付かないこと。
6. 理研播磨が貸与する特例区域入退用 IC タグ (以下、「IC タグ」という。)を他人に貸与しないこと。
7. 特例区域を入退域する毎に、IC タグを出入口扉近くの IC リーダーに近付けて照合すること。
8. IC タグを紛失または破損した場合は、すみやかに理研播磨安全管理室放射線管理受付 (内線 7560) に連絡すること。
9. IC タグは作業終了後、すみやかに理研播磨安全管理室放射線管理受付へ返却すること。
10. 特例区域の出入口扉に、特例区域を表わす表示(図 1)と管理区域を表わす標識(図 2)を掲示しています。
また、蓄積リング棟マシン収納部および線型加速器棟加速管室の出入口扉に、通常の管理区域を表わす標識(図 3)を掲示しています。特例区域立入者は、その先へは入域できません。

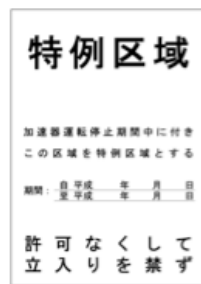
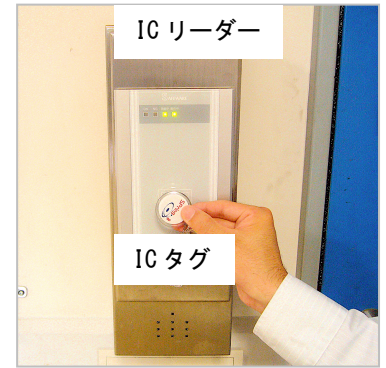


図 1: 特例区域表示



図 2: 管理区域 (使用施設) 標識



図 3: 注意表示

上記、【特例区域に立入る前に行う安全教育】の事項についてよく理解し遵守して作業します。

	<input type="checkbox"/> Spring-8 : No. _____
IC タグ	<input type="checkbox"/> SACLA : No. _____
	<input type="checkbox"/> Linac : No. _____

作業者氏名: **参加者ご本人直筆の署名** (自署)

↑自筆で署名してください