
令和8年度原子力防災研修 受講者募集案内

原子力防災業務関係者研修

令和8年7月21日

主 催：長崎県 危機管理部 防災企画課

受託者：株式会社 千代田テクノル

はじめに

この「原子力防災業務関係者研修」は、民間のバス・タクシー運転業務従事者等の輸送関係者を対象として、原子力災害時に必要となる放射線防護の基礎知識の定着化を目的として実施するものです。

令和8年度は長崎県からの委託業務として、株式会社千代田テクノルが受託し運営実施するものです。

1. 原子力防災業務関係者研修の概要

(1) 目的

原子力災害時に避難支援等を行う民間の防災業務関係者（バス運転手、鉄道運転士等の輸送関係者）を対象に、原子力災害時における支援に必要な放射線防護の基礎知識、住民防護の基本的な考え方の定着化を図ることを目的とします。

(2) 対象者

原子力災害時に住民防護活動の支援を行うバス運転手、鉄道運転士等の輸送関係者の民間の事業者 並びに資機材輸送等を担うトラック協会等

(3) 難易度

原子力災害対策業務に初めて従事される方

(4) 定員

研修1回につき20名程度

(5) カリキュラム

別添1「原子力防災業務関係者研修カリキュラム」を参照ください。

(6) 開催場所・申し込み締切等

開催回	開催日	会 場	申込締切日
第1回	8月31日（月）	【佐世保市】 アルカスSASEBO 3階 大会議室 A, B （佐世保市三浦町 2-3）	8月21日（金）
第2回	9月 8日（火）	【壱岐市】 石田農村環境改善センター 会議室 1, 2, 視聴覚室 （壱岐市石田町池田東触 672-1）	8月28日（金）

(7) その他

- ①受講者の受講料、テキスト代は無料です。
- ②会場までの旅費は、自己負担でお願いいたします。
- ③昼食は、お済ませのうえご来場ください。
- ④筆記用具並びに電卓（スマートフォン可）をご持参ください。
- ⑤上記2回の開催は、全く同じ研修内容になります。

2. 受講申込要領

(1) 申込方法

別添2「申込書」に必要事項を記入の上、3. 項の宛先に電子メールで送付してください。なお、電子メールをご使用できない場合は、FAX で送信してください。

(2) 受講決定の通知

期間内に申込された方を、原則定員の範囲内で受け付けます。受講が決定された方には、当社から5営業日以内に受講決定のご連絡をいたします。

(8月10日(月)から8月14日(金)は夏季休業となります)

※なお、申し込みが多数の場合、定員の範囲内で申込者の調整をさせていただく場合がございますので、ご了承ください。

3. 申込先・問合せ先

研修の申し込み、お問合せは、下記をお願いいたします。

申込先、問合せ先

佐賀県唐津市東町2-55

株式会社 千代田テクノル 玄海営業所（担当：奥野）

申込メールアドレス：genkai-1@c-technol.co.jp

TEL：0955-79-5436

FAX：0955-79-8131

以上

令和8年度 原子力防災業務関係者研修 カリキュラム

時間	分	項 目	内 容
13:30 ~ 13:35	5	開講挨拶	・開講挨拶 ・事務連絡
13:35 ~ 15:00	85	放射線防護のために必要な基礎知識	放射線防護のために必要な基礎知識 ・放射線と放射能 ・被ばく形態 ・身の回りの放射線 ・放射線の人体への影響 ・放射性物質、放射線の放出形態及び被ばくの経路 ・被ばくの防護 ・被ばく線量の測定 ・放射線被ばく管理
途中、5分程度休憩		住民防護活動の概要と防護措置	住民防護活動の概要と防護処置を理解する ・新しい防護対策に基づく住民防護活動の概要(避難等の経路、情報の流れ等) ・住民防護活動時の防護処置（緊急事態の区分に応じた防護処置）
15:00 ~ 15:10	10	休憩	
15:10 ~ 16:05	55	放射線測定器の取扱、防護装備の着脱等	・個人測定器の取り扱い実習 ・身のまわりの放射線物質の確認実習 ・距離による減衰、遮へい効果の確認実習及び実演 ・防護服の装着及び脱衣実習
16:05 ~ 16:15	10	質疑応答閉講挨拶等	・質疑応答 ・アンケートの記入 ・事務連絡、アンケート回収

令和8年度原子力防災研修受講申込書

申込日：令和 年 月 日

原子力防災業務関係者研修				
受講地	香岐・佐世保		受講希望日	第一希望日 月 日 ()
				第二希望日 月 日 ()
受講者情報	ふりがな	※各欄に使用しますので、誤記のないよう記入ください。		
	氏名			
	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	☐ E-Mail			
	☐ FAX番号		連絡先	
	とりまとめ担当者氏名 *1			
事前調査事項	参加目的 ※複数チェック可	☐ 放射線と放射能の基礎知識（講義） ☐ 放射線被ばく防護（講義） ☐ 放射線測定器の操作方法（実習） ☐ 防護服等の着脱方法（実習） ☐ 簡易除染の方法（実習） ☐ その他 ()		
	研修参加経験	放射線および原子力関係の研修参加 ☐ あり ☐ なし		
研修への御要望等				

*1：各所属で複数名一括申込みの場合は、とりまとめ担当者氏名をご記入下さい。

*2：所属機関で原子力災害時に原子力災害対策本部等で役割を持っている方はご記入下さい。

○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

佐賀県唐津市東町2-55

株式会社 千代田テクノル

玄海営業所 担当 奥野

申込メールアドレス：genkai-1@c-technol.co.jp

申込FAX：0955-79-8131（E-mailでの申込が困難な場合）

(/)

令和8年度原子力防災研修受講申込書

申込日：令和

日

受講を希望される開催日を
第一希望、第二

原子力防災業務関係者研修

受講地	壱岐・佐世保		受講希望日	第一希望日	8月 31日 (月)	
				第二希望日	9月 8日 (火)	
受講者情報	ふりがな	ながさき けんたろう ※名札に使用しますので、誤配のないよう				
	氏名	長崎 県太郎				
	所属機関名	長崎バス株式会社				
	部署名	運行業務課	役職名	主任		
	所在地	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 長崎県〇〇市〇〇〇丁目〇〇				
	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇				
受講決定送付先	☐ E-Mail	bus-bosyu@abcde.xz.jp				
	☐ FAX番号	*メールがない場合FAXをお選びください		連絡先		
	とりまとめ担当者氏名 *1	△△課 〇〇 ← とりまとめ担当者の所属、氏名をご記入ください。 記入がない場合、申込者に直接連絡がいきます。				
事前調査事項	参加目的 ※複数チェック可	■放射線と放射能の基礎知識（講義） ■放射線被ばく防護（講義） ■放射線測定器の操作方法（実習） ■防護服等の着脱方法（実習） ■簡易除染の方法（実習） □その他（				
	研修参加経験	放射線および原子力関係の研修参加 ■あり				
研修への御要望等						
防護衣の着用など、装着感を特に感じておきたい。						

*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をご記入下さい。

*2：所属機関で原子力災害時に原子力災害対策本部等で役割を持っている方はご記入下さい。

○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

佐賀県唐津市東町2-55

株式会社 千代田テクノル

玄海営業所 担当 奥野

申込メールアドレス：genkai-1@c-technol.co.jp

申込FAX：0955-79-8131（E-mailでの申込が困難な場合）