

放射線測定記録

場所 _____

測定者 _____

報告日 _____ 月 _____ 日 FAX048-714-0509 または info@nposaitamanet.or.jp

日時	測定数値($\mu\text{Sv}/\text{h}$)	天候	備考
/ :			
/ :			
/ :			
/ :			
/ :			

※毎日2、3回同一場所で測定ください。1週間単位で報告ください。(大きく数値が変動した場合ただちに報告ください)