宇宙線研究所 地下2階低バックグランド室 入退室チェックシート（Ver.2）

入室日	入室時刻	入室者氏名		換気扇ON?(注1)	酸素濃度(注2)	退室時刻	作業内容
YYYY/MM/DD	HH:MM	作業者1	作業者2	該当箇所に〇	ex. 20.9%	HH:MM	該当箇所に〇 またはその他に記入
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）
				Yes ／ No			窒素補充/試料交換/その他（　　）

（注1）換気扇の電源は地下2階へのエレベータ入口の右に設置している。
（注2）酸素濃度計が19.0%以下の場合、立入禁止。早急に担当者に連絡する。

http://www-rccn.icrr.u-tokyo.ac.jp/lowbg/checksheet.pdf