

## 日本医学放射線学会放射線科専門医制度認定必須講習会 開催許諾申請・講師推薦依頼書

公益法人 日本医学放射線学会 理事長 本田 浩 殿  
教育委員会 委員長 村上卓道 殿

申 請 年 月 日.....

依 頼 機 関 名.....

所 在 地.....

申 請 者 職 ・ 氏 名.....<sup>⑩</sup>

連絡先電話／F A X.....

下記のとおり必須講習会の開催を希望しますので、開催許諾と講師推薦をお願いいたします。

### 記

1 開催集会名称 .....

2 会場名・所在地 .....

3 参加予想人数 .....

4 集会参加費 .....

5 必須講習会開催日時 .....

6 希望講習科目 医療安全・放射線防護

医療倫理

医療の質：診断（品質管理・IT・遠隔画像）

医療の質：治療（品質管理・ガイドライン・標準治療）

5 希望講師人数・担当時間 .....

6 その他特記事項 .....