**研修施設(総合修練機関・修練機関・特殊修練機関)**

**指導管理責任者・副指導管理責任者・指導管理者　変更届**

**公益社団法人日本医学放射線学会　理事長　殿**

指導管理責任者・副指導管理責任者・指導管理者が変更になりましたので届出いたします。

**変更日:** 　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **研修施設名：** | **認定番号：** |
| (総合修練機関)  指導管理責任者名　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（JRS専門医登録番号：　　　　　）  　　　　　 連絡先　 TEL: FAX:  e-mail: | |
| (総合修練機関)  副指導管理責任者名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（JRS専門医登録番号：　　　　　）  　　　　　 連絡先　 TEL: FAX:  e-mail: | |
| (修練機関)  指導管理者名　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（JRS専門医登録番号：　　　　　）  　　　　　 連絡先　 TEL: FAX:  e-mail: | |
| (特殊修練機関)  指導管理者名　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（JRS専門医登録番号：　　　　　）  　　　　　 連絡先　 TEL: FAX:  e-mail: | |

※変更になった該当項目についてご記入、ご捺印の上、郵送にてお送りください。

[送付先・問い合わせ]:

〒113-0033

東京都文京区本郷５丁目１番１６号VORT本郷７F

公益社団法人 日本医学放射線学会 放射線科専門医制度委員会　宛

TEL: 03-3814-3077