

公益財団法人原子力安全技術センター
人材育成グループ 行

重要・取扱注意

メール: a_kosyu@nustec.or.jp

(FAX: 03-3813-4630)

医療機関の放射線業務従事者のための放射性同位元素等規制法講習会
－ 患者さんと放射線業務従事者の安全を考える － (令和7年5月31日WEB開催)
受講申込書(お1人1枚でお願いします。)

令和 年 月 日

下記のとおり受講を申し込みます。

医療機関名			
所在地	〒		
ふりがな 受講者名		所属先名	
T E L		F A X	*FAX での連絡希望の場合のみご記入ください。
Eメールアドレス			
領収証について	☐ 不要 ☐ 要 領収証に記載する名前 ☐ 受講者氏名 ☐ 医療機関名 ☐ その他 ()		
	「要」にチェックを入れてお申込みされた場合、領収証を受講証と共に送付いたします。		
生涯学習カウント の申請について (申請期限 6/4)	☐ 申請を希望する JART 会員番号またはご所属 申請を希望する場合には上記 ☐ にチェックを入れ、JART 会員番号または病院名を記入してください。 【注】 ご受講の確認及び受講料収納の確認が取れた場合に、当センターより日本診療放射線技師会へ申請いたします。		

1. 申込受付後、Zoom 接続確認テスト及び受講料振込みについてメールにてご案内いたします。(メール不可の場合は FAX)
【注】お申込み後、5日以内に「申込受付のご連絡」が届かない場合は必ずご連絡ください。(TEL: 03-3814-5746)
2. 受講料の収納が確認できている場合にテキストを送付およびメール「受講決定のお知らせ」にて詳細のご案内をいたします。振込期限に間に合わない場合は、事前に事務局へご連絡ください。

備考欄

質疑・応答で取り上げて欲しい事柄等 (書ききれない場合は、別紙でも可)
(日常の業務等でお困りのこと、疑問に思っていること等)

※お申込みいただいたお名前等の個人情報、受講確認および今後の講習会ご案内以外の目的には使用いたしません。
今後、講習会のご案内が不要な場合は、次にチェックをいれてください。 ☐ 案内不要