

平成29年12月27日

各位

(公社) 茨城県診療放射線技師会
会長 長谷川 光昭

平成29年度読影の補助に関する夜間基礎講習会(3)

チーム医療の実現の前提となる各医療スタッフの知識・技術の向上, 複数の職種
の連携に関する教育・啓発の推進等の取組の一環として, 下記のとおり読影の
補助に関する基礎講習会を実施いたします。

夜間基礎講習は軽食を用意するため, **事前参加登録**とします。
皆様のご参加をお待ちしております。

記

日時：平成30年1月29日(月) 午後7時から午後8時30分

場所：土浦協同病院 2階カファルス室 土浦市おおつ野4-1-1

内容：「肺がん画像診断の実際」

東京医科歯科大学 大学院医歯学総合研究科
画像診断・核医学分野 特任教授 齋田 幸久 先生

参加費：会員 500円
非会員 1,000円 (学生は無料)

参加登録：FAXまたはメールで、茨城県診療放射線技師会事務所へ1月22日(月)
までに申込下さい。メールで申込の際は、「読影の補助夜間基礎講習参加
申込」のタイトルで、氏名、会員番号、所属、電話番号をお知らせくださ
い。

FAX：029-244-6767

メール：mailbox@iart-web.org

主催：公益社団法人 茨城県診療放射線技師会 電話 029-243-6747

※会員の方は、日本診療放射線技師会の生涯学習ポイントが付与されます。

※生涯学習ポイント申請の際に会員番号が必要になります。会員番号の記載
をお忘れのないようお願いいたします。

問合せ先：茨城県立医療大学付属病院 放射線技術科 村木一夫 電話：029-888-9213

読影の補助夜間基礎講習(3)参加申込

送付先	(公社)茨城県診療放射線技師会 行 FAX: 029-244-6767
-----	--

送付枚数: 1枚 (本書のみ)

内 容: 「肺がん画像診断の実際」

講 師: 東京医科歯科大学 大学院医歯学総合研究科

画像診断・核医学分野 特任教授 齋田幸久 先生

上記講習会の参加を申し込みます。 (平成30年 月 日)

日時	平成30年1月29日(月) 午後7時から午後8時30分
場所	土浦協同病院 2階カフリス室 土浦市おおつ野4-1-1
氏 名 会員番号	氏名 会員番号 (_____) 非会員
※会員の場合は会員番号 を必ず記入願います	氏名 会員番号 (_____) 非会員
	氏名 会員番号 (_____) 非会員
	氏名 会員番号 (_____) 非会員
	氏名 会員番号 (_____) 非会員
所 属	
電話番号 (連絡先)	