

## 「海外研修生受け入れ施設」申請書

社団法人日本放射線技師会 殿

このたび、「海外研修生受け入れ施設」として申請いたします。

施設名：

管理者(病院長)：

印

申請施設	施設名	
	部署名	
	住所	〒 - 電話 内線( ) / FAX
受入責任者	氏名	
	電話 e-mail	
施設詳細	診療科：	
	病床数：	常勤医師数：
	診療放射線技師数	名
	アドバンスドの数	名
	シニアの数	名
	マスターの数	名
	放射線管理士の数	名
	放射線機器管理士の数	名
	医用画像情報管理士の数	名
臨床実習指導教員の数	名	
研修可能分野	1. 一般撮影	2. 消化管造影
	3. CT	4. MRI
	5. 血管造影(IVR含む)	6. 放射線治療
	7. 核医学	8. 超音波検査
	9. 放射線管理	10. 教育
	11. 研究	12. 管理業務(行政)
施設に備える装置	*	
受け入れ可能な期間	1. 年間を通じて可能 2. 月から 月頃を希望	
対応可能言語	コミュニケーションレベルを括弧に記入 レベル0:日本語のみ、1:挨拶程度、2:20~30%程度、3:50%以上 英語( )、その他 語( )	
その他 (特徴、アピールなど)	宿泊施設等：有り、無し、その他( )	

\* 記入しきれない場合は別添にて提出ください。

X線撮影装置1台、X線CT撮影装置1台等  
本申請は、必ず施設長の上承を得た上でご提出ください。