

認定資格による認定カウント申請書

西暦 年 月 日

公益社団法人日本診療放射線技師会長 様

私は、下記のとおり認定資格（JART 共同認定資格）による認定カウントを申請したいので、認定証の写しを添えて申請いたします。

申請者氏名		会員番号	
所属機関	施設名		
	住所		
	電話番号		
自宅	住所		
	電話番号		
	メールアドレス		
申請する認定資格（※該当するものに○をつけてください）			
	放射線治療専門放射線技師（日本放射線治療専門放射線技師認定機構）		
	X線CT認定技師（日本X線CT専門技師認定機構）		
	磁気共鳴専門技術者（日本磁気共鳴専門技術者認定機構）		
	核医学専門技師（日本核医学専門技師認定機構）		
	救急撮影認定技師（日本救急撮影技師認定機構）		
	放射線治療品質管理士（放射線治療品質管理機構）		
	血管撮影・インターベンション専門診療放射線技師（日本血管撮影・インターベンション専門診療放射線技師認定機構）		

※必ず認定証の写しを添えて申請してください。

(事務局処理事項)

受付番号		承認年月日		承認印	印
受付年月日		承認カウント数			