**申し込み締め切り：会誌掲載月の前々月末日　（HPのみ）掲載月の前月20日**

**青色の部分に記載してください。**

20●●年度（または第●●回）●●研修会（会場開催、Web開催、ハイブリッド開催）

テーマ「●●●●●●●●●●●●」

講　師：●●●●●●●●●●●●　　●●　●●　氏

　●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●。

　●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●。

（WEB開催の時に掲載）

オンライン開催では、セキュリティ対策としてパスワードを設置するなどして対策を講じます。不正利用などのリスクを回避するために、使用するWEBソフトの最新バージョンをダウンロードのうえご参加ください。

（会誌掲載　WEB開催の時に掲載）

ご参加の際は必ず申込者名でご入室ください。申込者名でない場合はご退出いただく場合があります。

　本セミナーの映像、配布資料などの録音、録画（キャプチャを含む）、再配布は禁止と致します。

記

日時：20●●年●●月●●日（●）●●時●●分～●●時●●分（受付開始●●時●●分〜）

場所：公益社団法人東京都診療放射線技師会研修センター

〒116-0013　東京都荒川区西日暮里2-22-1　ｽﾃｰｼｮﾝﾌﾟﾗｻﾞﾀﾜｰ505

アクセス：JR日暮里駅北口改札　東口方面より徒歩3分

開催方式：会場開催、Web開催（使用ソフト　例：Zoom）、ハイブリッド（使用ソフト　例：Zoom）

（HP　WEB開催の時に掲載）

WEB研修会参加の際は、必ず“申込者の名前が表示されるよう”準備をお願いします。

参加の確認を行うため、申込者でないお名前の場合は強制的にご退出いただく場合がありますので、ご注意お願いします。

定員：●●名（先着順）

受講料：診療放射線技師●●●●円、

　　　　　新卒かつ新入会員※、一般ならびに学生　無料（←地区は任意）

申込方法：**（編集）** 東放技ホームページ（https://www.tart.jp/）の参加申し込みフォーム、または会誌の研修会等申し込み用紙にて事務所にFAXでお申し込みください。

**（HP）**下記　“申し込みフォーム”　よりお申し込みください。

申込締切日：20●●年●月●日（●）（HPの申し込み停止は、締め切り日の翌日以降になります）

会誌の掲載の有無：　有（●●月号掲載予定）・無

問合わせ：**（編集）**●●支部委員会 E-Mail：shibu\_●●●●@tart.jp（地区研修会は下記委員長の項目にアドレスを表記）

 　第●●地区委員長（●●支部委員長） ●●●●　E-Mail：area●●@tart.jp

 　第●●地区委員長 ●●●●

 　第●●地区委員長 ●●●●

 　第●●地区委員長 ●●●●

 　公益社団法人東京都診療放射線技師会　事務所　　TEL・FAX：03-3806-7724

**（HP）本研修会へのお問い合わせは、”お問い合わせ”　フォームからお願いします。**

**上記の地区と委員長名**

**公益社団法人東京都診療放射線技師会　事務所　　TEL・FAX：03-3806-7724**

以上

（HP：下記文章は、受講料の項目に記載します。）

※ 新卒かつ新入会員とは、技師学校卒業年に技師免許取得し本会へ入会した会員をいう。

注意事項：

【HP】

※　受講料振込みの場合や、その他特記事項がある場合は、“記”の項目に付け足して下さい。

※　詳細なプログラムや、専用の申込書など、別書類がある場合はPDFで添付してください。

※　画像データ（jpeg等）は、１００kＢ以内でお願いします。

原稿の送り先：hp-keisai@tart.jp　へ送って下さい。