

各 位

2006(平成18)11.7

(財)日本対がん協会 事務局長 関戸 衛
Tel 03-3571-5203 Fax 03-3571-5255

第13回マンモグラフィ撮影技術講習会参加者募集について

前略

今年もNPO法人マンモグラフィ検診精度管理中央委員会教育・研修委員会との共催による「第13回マンモグラフィ撮影技術講習会」を以下の要領で開催し、参加者を募集します。例年通り、一線でご活躍の診療放射線技師の方々が主な対象です。日本対がん協会支部以外の方も奮ってご応募下さい。

受講終了者には、マンモグラフィ検診に従事するために必要な「受講証」を発行します。

応募は、添付の申し込み用紙に必要事項を記入の上、郵便またはファクスでお送りいただきますようお願いいたします。

記

3回講習会

日 程 平成19年1月26日(金)～28日(日) 3日間

受講予定人数 50名

講習会場

日 時：平成19年1月26日(金)～28日(日) 3日間

会 場：(財)兵庫県健康財団

〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町2-1-12

(財)兵庫県健康財団(日本対がん協会兵庫県支部)

電 話 078-579-1300

受講料：1人2万円

以上

(財) 日本対がん協会・研修事務局 御中

F a x 送信先=03-3571-5255

平成18年度 第13回マンモグラフィ技術講習会受講申込書

—NPO法人マンモグラフィ検診精度管理中央委員会 教育研修委員会 共催—

下記の通り、マンモグラフィ技術講習会の受講を申し込みます

申込:

月 日

フリガナ		年 齢	男・女	印
氏 名				
都道府県名				

勤務先名	所属部・課など			
勤務先住所	〒			
電話・ファクス	電 話	ファクス		
E-mail				
自宅住所	〒			
電話・ファクス	電 話	ファクス		
E-mail				

実技講習での班の振り分けの参考にさせていただきますので、下記にご記入下さい。

マンモグラフィ経験年数	マンモグラフィ撮影人数
年	人/年(概数)

過去に認定講習会の受講経験のある方は、下記にご記入下さい。

認定講習会受講歴	講習会名称・開催地
平成 年 月 日	

※前回の認定試験から6カ月以内の方は、今回の受講資格はありません。

申し込み締め切りは、12月11日(月)(当日消印有効)です。