

## 実践的臨床トレーニングコースへの参加申込にあたって

- **本トレーニングコースは、日本医学放射線学会専門医更新単位(3単位)が取得できます。**
- 本トレーニングコースでは、治療計画装置 XiO をひとり 1 台ずつ使用しながら実習を行います。ペアで参加いただく場合は、ふたりで 1 台の利用となります。
- 申込はファックスもしくはメールで承ります。以下のフォームにご記入の上、ファックスで送信していただくか、「臨床トレーニングコース参加申込」という件名のメールでお申し込みください。
- 交通・宿泊につきましてはご自身で手配願います。
- 満席になった場合には次回の開催日をご案内いたします。予めご了承ください。
- ご不明な点がございましたら、シー・エム・エス・ジャパン(株) 安居(やすい)または岡田までお問い合わせください。

ご連絡先： 電話番号▶ 03-3580-7100  
ファックス番号▶ 03-3580-7120  
メールアドレス▶ training-japan@cmsrtp.com

シー・エム・エス・ジャパン(株)行き

下記の通り実践的臨床トレーニングコースへの参加を申し込みます

ご参加日:	前日の XiO 基本操作説明会に: 参加する / 参加しない ( で囲んでください)	
ご施設名:		
お名前	所属/職務	ご連絡先
	所属: 職務: 医師 / 技師 / 物理士 / 他 ( で囲んでください)	TEL: FAX: E-Mail:
	所属: 職務: 医師 / 技師 / 物理士 / 他 ( で囲んでください)	TEL: FAX: E-Mail:

ご記入いただきましたお客様の個人情報は、当トレーニングコースおよび当社製品・サービスに関するお知らせのために利用させていただきます。その他の目的で利用することは一切ございません。