

## 診療放射線技師海外研修助成事業応募用紙

- (ア) 氏名： \_\_\_\_\_
- (イ) 年齢： \_\_\_\_\_ (6月30日現在)
- (ウ) 所属： \_\_\_\_\_  
所属長肩書き・氏名 \_\_\_\_\_ (依頼書送付先) \*
- (エ) 連絡先住所、メールアドレス  
〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
- (オ) 電話番号： \_\_\_\_\_ FAX 番号： \_\_\_\_\_
- (カ) 会員番号：  正  准 \_\_\_\_\_
- (キ) 応募理由： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (ク) 希望する海外研修の内容と期間： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (ケ) 放射線治療の診療に関する経験と業績 (論文・学会発表)： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (コ) 他の奨学金等の申請状況： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (サ) 本助成事業の受賞回数： \_\_\_\_\_ 回

\*採択された際、『依頼書』として選考結果を所属長に送付いたします。