

2019 年度

放射線治療専門放射線技師受験申請様式集

日本放射線治療専門放射線技師認定機構



受験申請書類送付時の注意事項並びにチェックリスト

注意事項

- ・ 申請時にご用意頂く書類は全て A4 規格で統一してください。証明書状等も A4 用紙に 1枚1イベントずつコピーしてください。
- ・ 証明書状の右上に、様式4に記入した区分一番号を明記してください。
- ・ 様式順に上から重ね、様式一証明書状の順でまとめ、そのまま封筒に入れてください。
- ・ 書類は審査完了後に溶融処理を行いますので、クリップやホチキス等の金属は一切使用しないでください。また、クリアファイル等への挟み込みは不要です。
- ・ 様式2、4にそれぞれ申請者の押印が必要です。
- ・ 封筒一通につき1名分のみ入れてください。複数名一括での申請は受け取りません。
- ・ 申請書は折らずに**角2封筒**(A4が折らずに入る封筒)で送ってください。
- ・ 郵便事故を防ぐため書留をご利用ください。書類の到着確認には対応いたしません。
- ・ 事務局へは大量の郵送物が配送されますので、必ず封筒表面に**次頁の送付票**を貼付け、ご利用ください。

送付前のチェックリスト

- 封筒の中は全て A4 サイズの用紙ですか？
- クリップ、ホチキス等を使っていませんか？
- 2箇所を押印していますか？
- クリアファイルに挟んでいませんか？
- 角2の封筒を用いていますか？
- 証明書状に区分一番号を記載し、番号順にまとめていますか？
- 参加等の証明書状に記名されていますか？
- 封筒に複数者の申請を入れていませんか？
- 書留で送るようにしていますか？
- 封筒表面に送付票を貼付していますか？
- 送付が必要な書類は全て揃っていますか？
 - 様式2 ○様式3 ○様式4 ○様式4を証明する書状の写し
 - 診療放射線技師免許証の写し ○学会等在籍歴を証明する書状

※不備がある場合、審査対象としないことがあります。あらかじめご承知おきください。

送 付 票 ※必ず使用してください

他の書類との判別のため、必ずこの送付票を利用して発送してください。

以下の送付票をカラーで印刷の上、キリトリ線で切り離し、封筒へ貼り付けてご使用ください。

〒 1 13 - 0034

東京都文京区湯島 2 丁目 16 番 9 号 ちどりビル 302

株式会社ピラールプレス内

日本放射線治療専門放射線技師認定機構 試験係

「放射線治療専門放射線技師 認定試験受験申請書 在中」

発信者

申請受理番号 : _____

氏 名 : _____

申請受理番号： _____

様式 2

略 歴 ・ 個 人 票

氏 名	印
学 歴 (診療放射線技師養成機関)	昭和・平成 年 月 卒業

期 間	経 歴 (施 設 ・ 業 務 内 容)	放射線治療に関する 診療実績 (%) ※
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		

所属学会: 所属している放射線治療に関する学会名を6つまで記入し、役職名がある場合は()を付し記入すること。

- | | | |
|----|----|----|
| 1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |

※放射線治療に関する診療実績は、週4日以上：100%、週3日：75%、週2日：50%、週1日：25%として記載すること。このパーセンテージを期間に乗じて従事期間とみなす。

申請受理番号： _____

様式 3

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

日本放射線治療専門放射線技師認定機構 殿

施設名

施設長 _____ 印

※公印をご使用いただきますようお願いいたします。

放射線治療業務従事証明書

下記の者は、別紙様式 2 のとおり、過去 _____ 年 _____ 月 _____ 日にわたり放射線治療業務に
診療放射線技師として従事したことを証明いたします。

氏 名： _____

生年月日： _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

性 別： _____ 男 ・ 女 _____

申請受理番号： _____

様式 4

単位取得状況申告書

※申請日の5年前以降についてのみ記入のこと。

※証明書は必ず1イベントを1枚のA4用紙にコピーの上、本申告書に記載のいずれのイベントの証明であるかを示すように 区分-番号 をコピーの右上に記入して、番号順に並べ添付すること。

1. 学会等参加

区分 (A: 研修会)

番号	年月日	研修会名称	単位
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

区分 (B: 学術集会)

番号	年月日	研修会名称	単位
1			
2			

申請受理番号： _____

3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

区分 (C : 地区研究会等)

番号	年月日	研修会名称	単位
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

申請受理番号： _____

2. 論文・著書・学術発表

区分 (D：著述等)

番号	年月日	名称等	筆頭 単著	共同 共著	単位
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

1-A 小計	1-B 小計	1-C 小計	2-D 小計	=	合計

注意事項

※各実績の該当区分は認定単位表を参照してください。

※出席証明書に参加者氏名の明記されていないものは、証明書状として認めておりません。

※証明書状としてお送りいただいたものは、審査完了後に処分いたしますので返却はできません。

※学術発表は抄録を、著述・著書は別刷り等をコピーのうえ添付のこと。

上記注意事項を理解し、申告内容は事実と相違ないことを確認しました。

氏名： _____ 印