

【重要】

放射線治療専門放射線技師認定試験

受験申請に関する注意事項

- ✓ 必ずフォーム入力を行う前によくお読みください。
- ✓ 郵送による受付はありません。
- ✓ 申請に不備がある場合、受理できかねますのでご注意ください。
- ✓ 各種様式等はスキャナにより電子ファイルに変換して申請が必要です。

(※本文書中の画面の文言は改善のために一部変更される場合があります。ご了承下さい。)



この書状を PDF にする際には、ファイル名を **様式 2** として下さい

様式 2

略 歴 ・ 個 人 票

氏 名	機構 太郎 機
学 歴 (診療放射線技師養成機関)	〇〇大学医学部保健学科 西暦 2018 年 3 月 卒業

期 間 (A) (西暦で記入のこと)	経 歴 (施 設・業 務 内 容)	放射線治療に関する 診療実績割合 (%) *(B)	算定年数 (A)×(B)
2017 年 4 月 ~ 2020 年 3 月	〇〇病院 放射線部 放射線治療業務	100%	3
2020 年 4 月 ~ 2021 年 3 月	〇〇病院 放射線部 画像診断・放射線治療	50%	0.5
2021 年 4 月 ~ 2024 年 3 月	〇〇病院 放射線部 画像診断・放射線治療	75%	2.25
放射線治療への従事期間とその内容を記入		表下部の注記を参照して記入	従事期間のうち割合を計算した年数を記入
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			

合計算定年数 5.75 年

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. 日本放射線腫瘍学会	2. 日本診療放射線技師会	3. 日本放射線技術学会 (理事)
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。

この書状を PDF にする際には、ファイル名を**様式 3**として下さい

様式 3

令和 8 年 6 月 1 日

一般社団法人日本放射線治療専門放射線技師認定機構
理事長 佐藤 弘史 殿

施設名

〇〇病院

施設長

機構次郎

病院長
公印

※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

様式 2 に記入した
合計算定年数を
年月に換算して
記入のこと

下記の者は、別紙様式 2 のとおり、過去 5 年 9 ケ月 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： 機構 太郎

生年月日： 昭和・平成 12 年 1 月 3 日

性 別： 男 ・ 女 ・ 記載しない

この書状を PDF にする際には、ファイル名を**様式 4**として下さい

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。

※証明書状は必ず 1 イベントを 1 枚の A4 用紙にコピーの上、本申告書に記載したどのイベントの証明であるかを示すように この申告書上の区分-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	2021/12/12	日本放射線治療専門放射線技師認定機構 医療安全セミナー	2
2	2021/8/7	第 22 回放射線腫瘍学セミナー	2
3	2021/9/18	第 6 回小児がん放射線治療セミナー	2
4	2022/6/15	日本放射線治療専門放射線技師認定機構 第 2 回 RTT 医療安全セミナー	2
5	2022/11/16	日本放射線治療専門放射線技師認定機構 実習型講習会 (治療計画 Eclipse)	3
6	2022/12/17	日本放射線治療専門放射線技師認定機構 実習型講習会 (リニアック)	5
7			
8			
9			
10			

認定単位表区分 A にあるものをこの欄に記載してください。各行の先頭の番号は、証明書状に対応を記載するためのものです。

区分 (B: 学術集会)

番号	年月日	研修会名称	単位
1	2021/11/12	日本放射線腫瘍学会第 34 回学術大会	3

2	2021/11/19	日本診療放射線技師会 第 37 回日本診療放射線技師学術大会	3
3	2023/3/3	日本放射線腫瘍学会 第 36 回高精度放射線外部照射部会学術大会	2
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

認定単位表区分 B にあるものを
この欄に記載してください。

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			

認定単位表区分 C にあるものを
この欄に記載してください。

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		認定単位表区分 D にあるものをこの欄に記載してください。			
5					
6					
7					
8					
9					
10					

1-A 小計	1-B 小計	1-C 小計	2-D 小計	=	合計
15	8				23

注意事項

※各実績の該当区分・必須単位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。

※証明書状の原本はお手元で保管してください。原本の郵送をお願いする場合があります。

※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： _____ 機構 太郎 機印

受験申請フォームからアップロードするファイルは、ファイル形式が指定されています。書状はPDF形式に、顔写真はJPG形式であらかじめ用意してください。

ファイルをアップロードする欄を間違えないよう、ファイル名は項目と同じ名称にしておくようにしてください。PDFの分割や結合はフリーソフトや無料Webサービスでも可能です。

【重要な注意事項】

送信するファイルのファイル名は、フォーム入力画面に示すよう、あらかじめ対応する以下の名称にPC上で変更してください。

- 顔写真（拡張子はjpg）
- 免許証（拡張子はpdf）
- 学会在籍証明（拡張子はpdf）
- 様式2（拡張子はpdf）
- 様式3（拡張子はpdf）
- 様式4（拡張子はpdf）
- 単位証明1（拡張子はpdf）
- 単位証明2（拡張子はpdf）
- 単位証明3（拡張子はpdf）

学術研修実績証明書状への記載区分 - 番号の記載例



※様式4に記載した内容に従い、どの記載の証明書状なのかが明確になるよう区分と番号を右上に記載してPDF化してください

様式4

1. 学会等参加

区分 (A: 研修会)

番号	年月日
1	2021/12/12
2	2021/8/7
3	2021/9/18
4	2022/6/15
5	2022/11/16
6	2022/12/17

フォーム内の各入力項目を適切に埋めてください。 電子メールアドレスは、職場の共有アドレスや携帯電話キャリアのアドレスは利用できません。

放射線治療専門放射線技師受験申請フォーム

1ページ目 (全4ページ)

様式 1

名前 必須					
姓	名				
<input type="text" value="放射線"/> ✓	<input type="text" value="花子"/> ✓				
名前 (フリガナ) 必須					
セイ	メイ				
<input type="text" value="ホウシャセン"/> ✓	<input type="text" value="ハナコ"/> ✓				
メールアドレス 必須					
<input type="text" value="testmail@radiation-therapy.jp"/> ✓					
確認のため再度ご入力ください					
<input type="text" value="testmail@radiation-therapy.jp"/> ✓					
生年月日 必須					
<input type="text" value="1998"/> ✓	年	<input type="text" value="03"/> ✓	月	<input type="text" value="18"/> ✓	日
自宅住所 必須					
郵便番号	都道府県				
<input type="text" value="1130034"/> ✓	<input type="text" value="東京都"/> ✓				
市区町村					
<input type="text" value="文京区 湯島"/> ✓					
番地					
<input type="text" value="2-16-9"/> ✓					
建物名・部屋番号					
<input type="text" value="ちどりビル302"/> ✓					
連絡先電話番号 必須					
<input type="text" value="03-5348-8967"/> ✓					
<small>文字数 20文字以内</small>					
<small>現在の文字数 12</small>					

施設コードは[こちら](#)とある箇所から[リンク](#)を開き、都道府県を選択して検索してください。自身の施設が登録されていればそのコードをフォームの該当欄にコピー&ペーストしてください。コードを入力した場合には**それ以下の欄は空白で結構です。**

放射線治療専門放射線技師受験申請フォーム

2ページ目 (全4ページ)

所属情報

所属施設はコードで管理されています。まずは以下のリンクから施設コードをご確認ください。

施設コードは[こちら](#)から参照できます。

施設コード **任意**

リストに施設があった場合にはここにコードを入力してください。

 
文字数 5文字 現在の文字数 5

所属施設名 **任意**

リストに施設が掲載の無い場合にのみこちらへ記入してください。

部署名 **任意**

都道府県 **任意**

次へ

戻る

自身の施設が施設コード一覧に登録されていない場合には、コード欄は空白として所属施設名と部署名、所在都道府県の欄に入力してください。

放射線治療専門放射線技師受験申請フォーム

2ページ目 (全4ページ)

所属情報

所属施設はコードで管理されています。まずは以下のリンクから施設コードをご確認ください。

施設コードは[こちら](#)から参照できます。

施設コード **任意**

リストに施設があった場合にはここにコードを入力してください。

空白とする場合には以下の欄を入力



文字数 5文字

現在の文字数 0

所属施設名 **任意**

リストに施設が掲載の無い場合にのみこちらへ記入してください。

日本放射線治療専門放射線技師認定機構クリニック



部署名 **任意**

医療技術部



都道府県 **任意**

東京都



次へ

戻る

診療放射線技師免許を参照して、免許情報を適切に入力してください。学会等への所属は5年以上の継続した会員籍を持つもののうち、**今回の申請に使用するものを一つ選択**して、その団体の会員番号、入会年月を入力してください。JASTROは準会員も認めております。

放射線治療専門放射線技師受験申請フォーム

3ページ目 (全4ページ)

受験要件に関する情報

診療放射線技師籍番号 **必須**

99991



文字数 5文字

現在の文字数: 5

技師籍登録年月日 **必須**

2016-05-15



5年以上の継続した在籍歴を申告する団体名 **必須**

(公社)日本診療放射線技師会

(公社)日本放射線技術学会

(公社)日本放射線腫瘍学会

いずれか1つで結構です。学生会員期間は算定できません。腫瘍学会は会員種別準会員であっても算定可。

その会員番号 **必須**

99991



その入会年月日 **必須**

2016-05-30



次へ

戻る

ファイルアップロード

証明用顔写真 **必須**

背景無地、胸上、脱帽、正面等の一般的な証明写真の条件に準拠のこと。写真をスキャンしたものや印刷を撮影したものなど、解像度が低いものは受理しません。縦横比4:3以外は不可。ファイル名は必ず顔写真として下さい。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

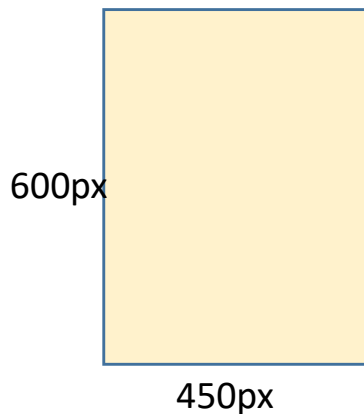
拡張子は .jpg のみ。ファイルサイズは 5 MB 以下。

証明用顔写真の提出例

背景無地、胸上、脱帽、正面等の一般的な証明写真の条件に準拠のこと。解像度が低いものは受理しません。

よくある不適切例

- 16:9のアスペクト比
 - 横長もしくは正方形のアスペクト比
 - 印刷された写真をスキャナで再取り込みした画像
 - スナップ写真の切り抜き
- などは証明用写真として受理できません。



解像度が指定できる場合は、縦600ピクセル×横450ピクセル程度のサイズで提出ください

iPhoneでの設定例
アスペクト比は4:3



この程度の背景は許容

学会在籍歴を証明するもの **必須**

入会年月日および現在までの年会費納入状況が、氏名とともに表示されている必要があります。案内をお読みの上、不備の無いよう十分ご注意ください。
ファイル名は必ず学会在籍証明として下さい。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

拡張子は .pdf のみ。 ファイルサイズは 5 MB 以下。

学会在籍歴証明書状の印刷例

※ログイン者名と直近5年の支払い履歴を明示して印刷する必要があります。

JASTRO会員システムの場合↓

区分	学年	請求期間	請求額	納入金額
会費	年会費	2022年度	6,000	6,000
会費	年会費	2021年度	6,000	6,000
会費	年会費	2020年度	6,000	6,000
会費	年会費	2019年度	6,000	6,000
会費	年会費	2018年度	6,000	6,000
会費	年会費	2017年度	6,000	6,000
入会金	年会費	2017年度	5,000	5,000

JSRT会員システムの場合↓

年度	入会情報	支払年月日	支払金額
2018	コンビニネット	2018/09/20	15,000
2019	コンビニネット	2019/05/25	14,500
2020	コンビニネット	2020/07/03	14,500 (返金)
2021	コンビニネット	2021/09/10	14,500 (返金)
2022	コンビニネット	2022/09/27	14,500 (返金)
2023	クレジットカード	2023/05/01	14,500 (返金)

JART会員システムの場合↓

入会金・年会費	年度	請求内容	請求額	納入日
NNJ-18000000156	2018	初年度年会費 (日本診療放射線技師会)	¥15,000	2018/05/05
NNJ-18000000159	2018	入会金 (日本診療放射線技師会)	¥5,000	2018/05/05
NNJ-18000002441	2019	平成31年度 年会費 (日本診療放射線技師会)	¥15,000	2019/03/25
NNJ-19000002235	2020	令和2年度 年会費 (日本診療放射線技師会)	¥15,000	2020/03/23
NNJ-20000005242	2021	令和3年度 年会費 (日本診療放射線技師会)	¥14,000	2021/04/01
NNJ-21000004921	2022	令和4年度 年会費 (日本診療放射線技師会)	¥14,000	2022/03/25
NNJ-22000012756	2023	令和5年度 年会費 (日本診療放射線技師会)	¥14,000	2023/03/28

ファイルアップロード

証明用顔写真 **必須**

背景無地、胸上、脱帽、正面等の一般的な証明写真の条件に準拠のこと。写真をスキャンしたものや印刷を撮影したものなど、解像度が低いものは受理しません。縦横比4：3以外は不可。

ファイル名は必ず顔写真として下さい。

自身のPC上にある“顔写真.jpg”を指定

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

拡張子は .jpg のみ。 ファイルサイズは 5 MB 以下。

診療放射線技師免許証 **必須**

免許証全面が収まるようにスキャンしたファイルが必要です。一部切り抜きは認められません。

ファイル名は必ず免許証として下さい。

自身のPC上にある“免許証.pdf”を指定

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

拡張子は .pdf のみ。 ファイルサイズは 5 MB 以下。

学会在籍歴を証明するもの **必須**

入会年月日および現在までの年会費納入状況が、氏名とともに表示されている必要があります。案内をお読みの上、不備の無いよう十分ご注意ください。

ファイル名は必ず学会在籍証明として下さい。

自身のPC上にある“在籍証明.pdf”を指定

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

拡張子は .pdf のみ。 ファイルサイズは 5 MB 以下。

様式2 略歴・個人票 **必須**

ファイル名は必ず様式2として下さい。

自身のPC上にある“様式2.pdf”を指定

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

拡張子は .pdf のみ。 ファイルサイズは 5 MB 以下。

様式3 放射線治療業務従事証明書 **必須**

ファイル名は必ず様式3として下さい。

自身のPC上にある“様式3.pdf”を指定

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

拡張子は .pdf のみ。 ファイルサイズは 5 MB 以下。

様式4 単位取得状況申告書 **必須**

ファイル名は必ず様式4として下さい。

自身のPC上にある“様式4.pdf”を指定

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

拡張子は .pdf のみ。 ファイルサイズは 5 MB 以下。

単位取得状況を証明するもの 1 **必須**

ファイル名は必ず単位証明1として下さい。

ファイルの選択 ファイルが選択されて...

自身のPC上にある“単位証明1.pdf”を指定
もし以下の2や3が無い場合、“単位証明.pdf”でも可

拡張子は .pdf のみ。 ファイルサイズは 10 MB 以下。

単位取得状況を証明するもの 2 **任意**

ファイルサイズが10MBを超える場合に、適宜分割してこれ以下の項目をご利用ください。

ファイル名は必ず単位証明2として下さい。

ファイルの選択 ファイルが選択されて...

自身のPC上にある“単位証明2.pdf”を指定
(ファイル送付がある場合)

拡張子は .pdf のみ。 ファイルサイズは 10 MB 以下。

単位取得状況を証明するもの 3 **任意**

ファイル名は必ず単位証明3として下さい。

ファイルの選択 ファイルが選択されて...

自身のPC上にある“単位証明3.pdf”を指定
(ファイル送付がある場合)

拡張子は .pdf のみ。 ファイルサイズは 10 MB 以下。

次へ

戻る

