

肺がん CT 検診認定技師更新 ONLINE 研修会のご案内

実施日：令和4年2月25日（金）

講習概要	肺がん CT 検診認定技師を対象に胸部 X 線像に描出される基本構造の理解、X 線検査と被曝管理、肺がんを見落とさないためデジタル胸部画像・CT 診断について解説します。
対象者	肺がん CT 検診認定技師
備考	講義①はZOOM 2 回線を使用する、2 モニタによる講義です。 ZOOM設定の注意点をご覧ください（別送） 本研修は「特定非営利活動法人 肺がんCT検診認定機構」が指定した単位認定講習です。肺がんCT検診認定技師の方は単位認定(10単位)が交付されます。 ※肺がんCT検診認定技師更新講習参加者の受講料は7,700 円(税込)です。更新講習のみの申込は「肺がん CT 用申込書(トピックスに掲載)」を使用して下さい。

プログラム

開始・終了時間	講義名	講師名
2月25日（金）13：00～17：30		
13：00～14：40	開講の挨拶 ① 胸部画像に写し出される肺の基本構造	福井大学 名誉教授 伊藤春海
14：50～15：20	② 肺がん検診 CT について	結核予防会 参与 花井耕造
15：30～16：20	③ X 線検査と被ばく管理	京都医療 科学大学教授 大野和子
16：30～17：20	④ 肺がんを見落とさないために ーデジタル胸部写真・CT 診断・肺がん治療の最前線	ミッドタウン クリニック 山田耕三

FAX 番号：03-5442-5937

肺がん CT 検診認定技師更新研修会 受講申込書

[研修会開催日：令和4年2月25日(金)]

申込年月日：令和4年 月 日

施設番号 (5桁)						※受付 No.	
フリガナ							□ 性別 男 ・ 女
受講者氏名							
勤務先名							
所属部署名							
勤務先所在地	〒						
連絡先 (担当者)	※連絡先(受講票・請求書送付先) Fax : _____ Tel : _____ ※担当者(いずれかにチェック) □ 本人 □ 窓口 : _____ 部署名 _____ 氏名 _____						
受講料 ※昼食代込み	7,700 円 / 1名 (税込)						
お申込み	・ 申込期限： 令和4年2月18日 (金)						

- * お申込みは、ファックスにて一人一枚でお願いします。
- * 受講を受け付けましたら、受講票と請求書をファックスにて送付します。
- * 受講料は、請求書が届きましたらお振り込みください。

個人情報に関する取扱いについて同意のうえ申込みください。 □ 同意する

(1) 個人情報の利用目的

本研修会に参加申込に際し取得した皆様の氏名、職種、連絡先等の個人情報の利用目的は、研修会の運営するうえでの問い合わせや、研修会参加者に送付する受講票、修了証の発行にのみ使用いたします。

(2) 個人情報提供の任意性

個人情報のご提供は任意です。ただし、必要な個人情報をご提供されない場合には、上記利用目的の業務を履行できないことご了承ください。

〈個人情報に関わる苦情・相談窓口〉 公益社団法人 全国労働衛生団体連合会 電話 03-5442-5934