

平成30年4月11日

所属長 殿

公益社団法人 日本診療放射線技師会  
会長 中澤 靖夫  
公益社団法人 愛知県診療放射線技師会  
会長 近藤 裕二  
(公印省略)

### 診療放射線技師のためのフレッシューズセミナー開催のご案内

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃から本会の事業に対しまして、ご理解とご支援を賜り心から感謝を申し上げます。

さて、新年度を迎え日本診療放射線技師会と愛知県診療放射線技師会は共同して、新人診療放射線技師を対象としたフレッシューズセミナーを開催することとなりました。

このセミナーの特徴は、医療者として必要な医療安全学、医療感染学、エチケット・マナーを学ぶだけではなく、診療に対応できる新人診療放射線技師として知っておくべき基礎知識の習得を目的として開催します。

貴施設に入職された新人診療放射線技師がおられましたら、フレッシューズセミナーへの参加をお薦め願いたいと存じます。また参加にあたり、上司の方の付き添いも歓迎いたします。

また、今回もフレッシューズセミナー終了後に懇親会をご用意致しました。会員同士の交流を深める良き情報交換の場としてご参加頂ければ幸いです。

ご多忙中とは存じますが、よろしくご配慮いただきますようお願い申し上げます。

#### 記

開催日時 平成30年5月20日(日) 9:00～16:45

会場 J A あいちビル 14階 会議室A・B

対象 新規採用3年以内の診療放射線技師

(採用後4年以上の診療放射線技師も受講可能ですが、定員を超えた応募があった場合は、新人を優先させていただきますので予めご了承ください。)

定員 100名

内容 別紙の通り

受講料 無料

懇親会 本セミナー会場周辺にて開催予定 会費3,500円

申込方法 1) 郵送 2) FAX 3) 電子メール のいずれかで  
公益社団法人愛知県診療放射線技師会までお申込みください。

申込締切 平成30年5月11日(金)

受講決定者には本人宛に電子メール、郵送等ご指定方法により通知します。セミナー4日前(5月16日(水))になっても通知が届かない場合は、愛知県診療放射線技師会事務局までお知らせください。

照会先 公益社団法人愛知県診療放射線技師会事務局

〒467-0807 愛知県名古屋市長区瑞穂区駒場町5-12-5 ハイライズ瑞穂2C

TEL 052-851-5571 (月～金10:00～15:00) FAX 052-853-6234

E-mail : office@art.or.jp

以上

## 診療放射線技師のためのフレッシューズセミナー プログラム

時間	講座名	講師
09 : 00～09 : 10	開講式 (8:30 受付開始)	
09 : 10～09 : 40	愛知県診療放射線技師会の役割について	(公社) 愛知県診療放射線技師会 会長 近藤 裕二
09 : 40～10 : 10	マナー・エチケット	名古屋掖済会病院 中央放射線部 技師長 鈴木 正広
10 : 10～11 : 10	医療安全	藤田保健衛生大学坂文種報徳會病院 放射線部 副部長 杉本 政司
11 : 20～12 : 20	感染対策	愛知医科大学病院 感染管理室 感染管理認定看護師 久留宮 愛
12 : 30～13 : 20	ランチョンセミナー 「MRI 装置の最新技術紹介」	キヤノンメディカルシステムズ株式会社 中部支社 MRI 営業部 林 宏行
13 : 30～14 : 00	日本診療放射線技師会の役割について	(公社) 日本診療放射線技師会 副会長 佐野 幹夫
14 : 00～14 : 30	診療放射線技師の生涯教育について	(公社) 愛知県診療放射線技師会 副会長 中村 勝 (公社) 日本診療放射線技師会理事)
14 : 40～16 : 30	胸部単純撮影講座	名古屋大学大学院 医学系研究科医療技術学専攻 医用量子科学講座 本間 光彦
16 : 30～16 : 45	閉講式	

お知らせ

1. 診療放射線技師のためのフレッシューズセミナー修了者のうち会員（になられた方）は、(公社) 日本診療放射線技師会生涯学習システムに基づく「学術研修」カウントが付与されます。
2. 本セミナー修了者には、記念品を贈呈します。
3. 次のいずれかに該当する場合、修了とみなしません
  - ア) 講習時間に対し、欠課の合計時間が1割を超えた場合
  - イ) 欠課が15分を超えたコマが1つでもあった場合
4. 昼食はランチョンセミナーとして用意します。

## 診療放射線技師のためのフレッシューズセミナー 申込書

F A X送信先 052-853-6234

郵送先 〒467-0807 愛知県名古屋市長区瑞穂区駒場町5-12-5 ハイライズ瑞穂2C  
公益社団法人 愛知県診療放射線技師会事務局

日時：平成30年5月20日(日) 9:00～16:45

場所：J Aあいちビル 14階 会議室A・B

申込締切 平成30年5月11日(金)

(ふりがな) 氏名		男・女
	( 歳)	
勤務先		
勤務先住所		
勤務先電話		
就職年月日		
診療放射線技師 国家試験合格年		
卒業校・学部		
卒業年		
診療放射線技師会	入会済(会員番号： ) ・ 未入会	
技師会からの連絡先	自宅 ・ 勤務先	
技師会から連絡方法	郵送 ・ F A X ・ メール	
連絡先住所		
連絡先電話番号		
(フリガナ) メールアドレス		
セミナーに上司付添	あり ・ なし	
懇親会への参加	参加する(上司と参加・本人のみ) ・ 参加しない	
連絡事項	懇親会へ参加する上司の氏名( )	

間違いを防ぐため、メールアドレスにはフリガナをお願い致します。