解答記入書（診療用放射線の安全利用の研修）

受講日　　　年　月　日

研修受講者氏名

受講動画名略称

＜解答記入欄＞

問１　　　　　　問２　　　　　　問３

問４　　　　　　問５

註　解答欄が一部でも空欄の場合は研修修了と認められません。

（誤答の場合は、責任者による指導の上で研修修了扱いとします。）

------------------------------------------------------------

研修修了証（診療用放射線の安全利用の研修）

　　　年　　月　　日

上記の者は、本施設における放射線診療に従事する者に該当し、診療用放射線の安全利用の研修を受講し、修了したことを認めます。

医療機関名称

医療放射線安全管理責任者名