

令和8年8月23日

施設長殿

公益社団法人 日本診療放射線技師会
会長 上田 克彦
公益社団法人 福島県診療放射線技師会
会長 鈴木 雅博
(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る次第でございます。

さて、新年度を迎え日本診療放射線技師会と福島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、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勧め願いたいと存じます。また、受講歴のない3年目くらいまでの技師についても歓迎いたします。

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

令和8年度フレッシューズセミナー

日時 令和8年9月6日 9時15分～16時30分（受付開始8:45）

会場 一般財団法人太田総合病院太田西ノ内病院

費用 無料

以上

セミナープログラム（仮）

「放射線部門に特化した医療安全」

病気の理解（脳・神経） / （呼吸器） / （消化器）

被ばく低減

気管支解剖

「活動の紹介と入会のご案内」

申込方法

下記、生涯教育委員宛 メールにてお申し込みください。

kyoiku(a)fart.jp 送付時は(a)を@に代えてお送りください。

メール件名 2026 フレッシュヤーズセミナー参加申し込み （氏名）

メール本文 1) 所属施設名 および 施設郵便番号と住所 もお願いします。
2) 氏名（フリガナ）それぞれ名字と名前の間にスペースを入れてください。
3) 入職年度 2026 年 4 月入職であれば、2026 年 と記入してください。
4) 日本診療放射線技師会、福島県診療放射線技師会への入会の有無
入っていれば、入っている技師会をお知らせください。
両方入っていない場合は、両方未入会とご記入ください。
5) メールアドレス 会場開催であっても個別のメールアドレスをご記入
ください。WEB 開催の際など連絡で使用させて頂くことがあります。

記載案

施設名	施設郵便 番号	施設住所	氏名	氏名ふり がな	入職年 度	出身技師学 校	JART 入 会	FART 入 会
							済・未	済・未
〇〇病 院	960-xxxx	福島市大町 x-zz	福島 太郎	ふくしま たろう	2026	QQ 大学	済	済

申込期間は、本日より 8 月 25 日までとします。