**JART生涯教育ポイント申請書**

（公社）福島県診療放射線技師会 生涯教育委員会委員長 殿

この度下記内容にて計画しましたのでJART生涯教育ポイント申請手続きをお願いします。

【申請手続きの注意点】

※登録間違いを防ぐために入力漏れがないよう，第3者に分かりやすい表現で入力をお願いします．入力不備の場合，申請手続きは行いません．プログラムには必ず終了時間を明記し，PDFデータの提出をお願いします．

申請先：

1. 申請者・問合せ先情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | クリックして日付を入力してください。 | | | |
| 申請者 |  | | | |
| 申請者連絡先 | 電話 |  | E-Mail |  |
| 問合せ先 | 氏名 |  | E-Mail |  |

2．計画

1）イベント情報

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名 |  |
| 主催区分 |  |
| イベント区分 |  |
| 実施形態 |  |

2）開催情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | クリックして日付を入力してください。 | | | |
| 予定時間 | 時間を選択 | **：** | 分を選択 | ※休憩時間を除いた合計時間を入力してください |
| 会場名 |  | | | |
| 会場所在地  ※正確に入力してください |  | | | |
| 地図URL  ※有る場合 |  | | | |
| 参加対象 |  | | | |
| 定員数 |  | | | |

3）セミナー等参加費情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加費の徴収 |  | | ※「有」の場合，下記項目へ入力してください． | | |
| 参加費の入力　※該当しない部分は「無」と入力してください． | | | | | |
| 会員 | 事前登録費 |  | | 当日登録費 |  |
| 非会員 | 事前登録費 |  | | 当日登録費 |  |
| 学生 | 事前登録費 |  | | 当日登録費 |  |

生涯教育委員会入力項目　※関係者以外は下記に入力しないでください．

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| JART申請日 | クリックして日付を入力 | 申請者 |  |
| イベント番号 |  | | |
| イベント終了後（出席データの内容確認と送信） | | | |
| 送付ﾃﾞｰﾀのﾁｪｯｸ | JART会員番号 ・  氏名 ・  施設名 ・  参加時間 | | |
| JART送信日 | クリックして日付を入力 | 送信者 |  |