|  |  |
| --- | --- |
| 　　年　　月　　日 | 受付番号 |

日本放射線技術学会九州支部 学術選考委員会　御中

**◯◯◯◯年度 九州支部 Research Award エントリーシート**

|  |
| --- |
| 研究課題 |
|  |
| 研究代表者 | ふりがな | しぶ　たろう |  | 主たる研究施設 |
| 氏名 | 支部　太郎 |  | 九州支部病院　本院　MRI室 |
| 正会員入会日所属住所電話番号E-Mail | 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日〇〇県〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇sibu@gmail.com |
| 略歴 |
| ◯年◯月　〇〇大学 ◯学部 放射線技術学科 卒業 ◯年◯月　九州支部病院 放射線部 入職　現在に至る |
| 研究組織（代表者及び共同研究者） | 会員番号 | 氏名 | 所属機関 | 職名 | 役割分担 |
| 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 | 支部　太郎支部　花子 | 九州支部病院放射線部支部医療センター | 診療放射線技師診療放射線技師 | 実験用ファントムの作成ファントムの撮像データ解析学会発表論文執筆データ処理統計処理論文執筆 |

|  |
| --- |
| 研究の背景研究目的明らかとしたい結果研究の新規性 |
| 倫理審査結果主たる研究施設における倫理委員会の審査状況 （いずれかに◯をつける、未承認の場合は理由を記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ◯ | 承認済み |  |
|  | 申請中 |  |
|  | 未承認 | ファントム実験のため申請不要 |

研究計画・方法　　(研究目的を達成するための研究計画・方法を具体的になるべく箇条書きに記入すること) |

2022/12