|  |  |
| --- | --- |
| 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