**第○○回東京支部セミナーのご案内**

ここからMS明朝9ポイント　ただし，英数は半角入力　Centuryでお願いします．句読点は，と．でお願いします．

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○．

日　　　時 ：20○○年○月○○日（○）　○○：00～○○：00　（○○：00　受付開始）　　　注）西暦および24時表記

会　　　場 ：○○○○○○病院　○○棟　○○会議室

　　　　　　 〒○○○-○○○○　東京都○○○○○○○○-○-○

募 集 人 数：○○名（東京支部会員優先、定員になり次第締切ります．）

参　加　費 ：会員　4,000円　　　非会員　10,000円　　　賛助会員　4,000円　　　学生　3,000円

プログラム ：テーマ「○○○○○○○○○○○○」

講義1　○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○病院　氏名○○　○○

講義2　○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○（株）　氏名○○　○○

実習1　○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○病院　氏名○○　○○

実習2　○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○大学　氏名○○　○○

申 込 期 間：20○○年○○月○日（○）～　○月○○日（○）

申 込 方 法：東京支部ホームページ[の参加申込フォームよりお申し込み](http://square.umin.ac.jp/tokyo_bukai/index.html%EF%BC%89%E5%8F%82%E5%8A%A0%E7%94%B3%E8%BE%BC%E3%83%95%E3%82%A9%E3%83%BC%E3%83%A0%E3%82%88%E3%82%8A%E3%81%8A%E7%94%B3%E3%81%97%E8%BE%BC%E3%81%BF)ください.

　　受講の案内等の連絡は研究班から行いますので, 締切日以降はメールチェックをお願いします.

　　尚、申込多数の場合、東京支部会員を優先しますのでご了承ください.

申込後, キャンセルの場合は必ず早めに連絡をお願いします**.**

Ｕ　Ｒ　Ｌ ：東京支部ホームページ　http://jsrt.tokyo/

問　合　先 ：公益社団法人 日本放射線技術学会 東京支部　○○○○研究班

E-mail　jsrt.tokyo.○○○○@gmail.com

担当　○○○○研究班

会告依頼の注意

　東京支部ホームページから最新の書式・テンプレートをダウンロードし作成してください。

＜東京支部ホームページ＞　会告依頼（ホームページのみ）の締切は、セミナー申込開始の**1か月前**までとします。

　　　　　　　　　　　　　**※チラシ作成がある場合はチラシと同時に依頼してください。**

＜チラシ＞　配布機会の**1か月前**まで（配布希望日を明記、会告文と同時依頼）基本印刷枚数は500枚です。追加はその旨連絡ください。

＜本部雑誌に掲載の場合＞　会告依頼は毎月5日までとします。なお、雑誌発刊が翌月末になるためセミナー開催日と申込開始日を確認のうえ依頼してください。

　　　　　　　　　　　　　本部書式への変更は編集広報委員が行いますので、本部用の書式は不要ですが「本部雑誌掲載希望」と連絡してください。

＜依頼先＞　編集広報委員長、研究教育委員長および事務局にメールのこと。

編集広報委員会　2017年12月15日