

日本放射線技術学会東京支部 学術委員会 御中

年 月 日	受付番号
-------	------

〇〇〇〇年度 東京支部 Research Award エントリーシート

研究課題					
研究者代表者	ふりがな	しぶ たろう		主たる研究施設	
	氏名	支部 太郎 ㊟		東京支部病院 本院 MRI 室	
	支部入会年月日	〇年 〇月		E-Mail	
		sibu@gmail.com		略 歴	
	〇年〇月 〇〇大学 〇学部 放射線技術学科 卒業		〇年〇月 東京支部病院 放射線部 入職		
研究組織 (代表者及び共同研究者)	氏名	所属機関	職名	学位	役割分担
	支部 太郎	東京支部病院放射線部	診療放射線技師	学士	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
	支部 花子	支部医療センター	診療放射線技師	博士	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）