講師リスト（※）

（記入例）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ﾖﾐｶﾞﾅ | 希望アカウント名（50字以内の任意の半角英数字） | 性別 | 生年月日 | メールアドレス | 所属機関・部署 | 職種（医師／看護師／診療放射線技師／その他） | 原子力災害医療に関する研修受講履歴 | 講師履歴 | 保有資格 |
| 量研 太郎 | ﾘｮｳｹﾝ ﾀﾛｳ | RyoTa1234 | 男 | 1985年2月1日 | ryoken.taro@qst.go.jp | 量子科学技術研究開発機構・高度被ばく医療センター | その他（技術職） | ○○年度第2回派遣研修△△年度WBC研修 | □□年度第１回中核人材研修「原子力災害事例」及び「実習」 | 臨床細胞遺伝学認定士 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（※）「被ばく医療研修管理システム」の講師情報に登録されている方は、本講師リストへ記載頂く必要はありません。