（別紙様式）

**相談表**

|  |  |
| --- | --- |
| ご相談者様の  所属・氏名 | （所属）  （氏名） |
| ご連絡先 | （Email）  （電話番号） |
| 希望する回答方法 | □電子メール　□電話 |
| 相談件名 |  |
| 内　　容 |  |

【連絡先】

（１）甲状腺検査者育成に係る講習会・研修会、更新講習会・更新実技研修会、スキルアップ研修等に

関するご相談、お問い合わせ

公立大学法人福島県立医科大学　放射線医学県民健康管理センター　甲状腺検査室

電話番号　　024-581-5355（9：00～12：00、13:00～17：00（土日祝日・年末年始を除く））

FAX　　　　024-581-5359

電子メール　k-info@fmu.ac.jp　担当　我妻

（２）甲状腺検査一次検査認定試験及び認定者の更新認定手続きに関するご相談、お問い合わせ

一般社団法人福島県医師会　業務課

電話番号　024-522-5191㈹（9：00～12：00、13:00～17：00（土日祝日・年末年始を除く）

FAX　　　024-521-3156

電子メール　gyoumu@fukushima.med.or.jp　担当　小瀧

（別紙様式）※記載例

**相談表**

|  |  |
| --- | --- |
| ご相談者様の  所属・氏名 | （所属） 福島県立○○大学病院　○○科  （氏名） 看護師　甲野　太郎 |
| ご連絡先 | （Email）kouno\_taro@fmu.ac.jp  （電話番号）024-XXXX-XXXX |
| 希望する回答方法 | ■電子メール　□電話  ※いずれかにチェックを入れるか、○印で選択してください。 |
| 相談件名 | （例）今年度の更新研修会の開催スケジュールについて |
| 内　　容 | （例）今年度の更新研修会の１年間の開催スケジュールを教えてください。 |

　【連絡先】

（１）甲状腺検査者育成に係る講習会・研修会、更新講習会・更新実技研修会、スキルアップ研修等に

関するご相談、お問い合わせ

公立大学法人福島県立医科大学　放射線医学県民健康管理センター　甲状腺検査室

電話番号　　024-581-5355（9：00～12：00、13:00～17：00（土日祝日・年末年始を除く））

FAX　　　　024-581-5359

電子メール　k-info@fmu.ac.jp　担当　我妻

（２）甲状腺検査一次検査認定試験及び認定者の更新認定手続きに関するご相談、お問い合わせ

一般社団法人福島県医師会　業務課

電話番号　024-522-5191㈹（9：00～12：00、13:00～17：00（土日祝日・年末年始を除く）

FAX　　　024-521-3156

電子メール　gyoumu@fukushima.med.or.jp　担当　小瀧