様式４

集合研修実施担当者一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **実施担当者の****区分** | **氏　名** | **所　属** | **職　種** | **その他１）** |
| 集合研修主催責任者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 集合研修企画責任者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 集合研修協力者２） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 集合研修事務担当者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　１）集合研修企画責任者においては，指導者研修会の受講年度、種別を記載すること。

　（平成28年度以前の精神腫瘍学指導者研修会修了者は、集合研修企画責任者のための講習についても記載すること。）

　２）集合研修協力者は、多職種の者により構成されることが望ましい。