

別紙 放1-2 放射線診療従事者変更に関すること

放射線診療等に従事する医師、歯科医師、診療放射線技師（診療エックス線技師）				
変更前	氏名	職種	免許証番号及び取得年月日	放射線診療等に関する経歴
変更後	氏名	職種	免許証番号及び取得年月日	放射線診療等に関する経歴

備考：用紙サイズはA4版とする。