New画像コンテスト　応募用紙

記入日　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日

施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

１）公表の際に希望する形式を選んで下さい

施設名：☐実名を公表する　☐イニシャルを公表する　☐公表しない

氏名　：☐実名を公表する　☐イニシャルを公表する

　☐ニックネームを公表する　　　　　　　　　　　　☐公表しない

２）アーチファクトの発生要因や、何が原因で撮影された画像なのか、説明を記入して下さい。（必須）

３）問題文を記入して下さい。（ ☐ 実行委員会に委託する）

裏面に続く

４）正答を含めた５択の解答を記入して下さい。

☐ 実行委員会に正答と誤答共に委託する。

☐ 実行委員会に誤答のみ委託する。（正答のみ記入して下さい）

５）個人情報の取扱いに関する確認（チェックがない場合には受付できません。）

☐　個人情報について募集要項に記載されている「画像の個人情報の取扱い」を良く理解し、個人情報及び倫理面に関して問題が無いことを確認しました。

６）以下の問いに承諾できる場合はレ点して下さい。

（承諾しない場合は、無印のままで結構です。）

☐　問題や解答で使用する画像のＨＰ公開を承諾します。

☐　学会開催期間終了後、この題材をＨＰへ延長掲載することを承諾します。

☐　他学会や研究会等への二次使用の判断は、第37回日本核医学技術学会総会学術大会実行委員会に委ねます。

お問い合せ先

第37回日本核医学技術学会総会学術大会実行委員会

E-mail：jsnmt37contest@gmail.com