**教育又は研修の記録**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | とうきょう　たろう |
| 氏名 | 東京 　　太郎 |
| 所属 | ◯◯歯科医院、医療法人社団　○○会　○○歯科 |
| 役職 | 院長 |

過去1年間に参加した教育又は研修

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期日 | 参加学会等名 | 主催者名 | 内容 |
| 2017/ 03/ 06 | 第4回再生医療資格認定講習会 | 日本再生医療学会 | 医療安全、再生医療における法令、再生医療における倫理、再生医療における施設要件、再生医療に求められる細胞培養、再生医療等安全性確保法における品質管理 |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |
| / / |  |  |  |

*（注）本様式は、法律上は提出が義務づけられた書類ではないが、再生医療等提供基準チェックリストの項目として、「提供機関管理者又は実施責任者は、再生医療等を適正に実施するために定期的に教育又は研修の機会を確保しているか。」「再生医療等を行う医師又は歯科医師その他の再生医療等の提供に係る関係者が、再生医療等を適正に実施するために定期的に適切な教育又は研修を受け、情報収集に努めているか。」があるため、提出することが望ましい。*