

継続的研修の受講記録票

(記入例)

整理番号: ZZ015-20100

作成年月日: ○○○○年○○月○○日

管 理 項 目	継続的研修の実施状況の確認事項		
継続的研修の受講状況	実施年月日	○○○○年○○月○○日	受講時間: 120 分
	継続的研修の主催者	一般社団法人 日本ホームヘルス機器協会	
	継続的研修の名称	医療機器の修理業責任技術者継続的研修	
	継続的研修の実施場所	日本教育会館 (東京) 8階第一会議室	
	継続的研修の講師	①湯島 太郎	I. 薬機法関連 演題
		②	
		③	
修理責任技術者の氏名及び登録番号	氏名: 湯島 梅太 登録番号:		
	受講内容 (受講した項目に○を入れ、これ以外の内容については箇条書きでポイントを纏めること。当日の講義資料等も添付)		
	<p>① 医薬品医療機器法</p> <ul style="list-style-type: none"> ・薬機法その他薬事に関する法令 ・医療機器の品質確保 ・医療機器の不具合報告及び回収報告 ・医療機器の情報提供 <p>② 関連法規</p> <ul style="list-style-type: none"> ・特定商取引法 ・製造物責任法 ・消費者契約法 <p>③ その他</p>		

所 属 長	修理責任技術者	担当者	備 考		
版数	改 訂 年 月 日	改訂事項	改 訂 理 由	修理責任技術者	改訂者