６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和３年度　開催回数　２回）

病院施設番号：030544　　臨床研修病院の名称：地方独立行政法人大阪府立病院機構　大阪国際がんセンター

氏名	所属	役職	備考
フリガナ　サコン　マサト 姓　左近　名　賢人	大阪国際がんセンター	病院長	臨床研修管理委員長
フリガナ　オオウエ　マサユキ 姓　大植　名　雅之	大阪国際がんセンター	副院長	臨床研修管理委員会副委員長 プログラム責任者・臨床研修指導医
フリガナ　フジタ　マサシ 姓　藤田　名　雅史	大阪国際がんセンター	腫瘍循環器科主任部長	臨床研修管理委員会副委員長
フリガナ　タニガミ　ヒロノブ 姓　谷上　名　博信	大阪国際がんセンター	副院長兼麻酔科部長	
フリガナ　クマガイ　トオル 姓　熊谷　名　融	大阪国際がんセンター	呼吸器内科主任部長	臨床研修指導医
フリガナ　ナカヤマ　タカヒロ 姓　中山　名　貴寛	大阪国際がんセンター	乳腺・内分泌外科主任部長	
フリガナ　オクヒラ　カオル 姓　奥平　名　薫	大阪国際がんセンター	事務局長	
フリガナ　ミツイ　ヒデキ 姓　三井　名　秀紀	国家公務員共済組合連合会 大手前病院	副院長	研修実施責任者
フリガナ　オオニシ　ミツオ 姓　大西　名　光雄	独立行政法人国立病院機構 大阪医療センター	救命救急センター診療部長	研修実施責任者
フリガナ　ワサダ　ケンジ 姓　早田　名　憲司	社会福祉法人石井記念愛染園 附属　愛染橋病院	産婦人科部長	研修実施責任者

※　１ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。

６．研修管理委員会の構成員の氏名及び開催回数（令和３年度　開催回数　２回）

病院施設番号：030544　　臨床研修病院の名称：地方独立行政法人大阪府立病院機構　大阪国際がんセンター

氏名	所属	役職	備考
フリガナジ　ニシクラ　シュウヤ 姓　西倉　名　秀哉	大阪精神医療センター	研究開発　研究部主任部長	研修実施責任者
フリガナイマオカ　シンギ 姓　今岡　名　真義	公益財団法人　大阪成人病予防協会	会長	外部委員
フリガナ　ナガタ　エイイチ 姓　長田　名　栄一	医療法人　長田医院	理事長	研修実施責任者
フリガナ　イワモト　シンイチ 姓　岩本　名　伸一	医療法人　岩本診療所	院長	研修実施責任者
フリガナ 姓　名			
フリガナ 姓　名			
フリガナ 姓　名			
フリガナ 姓　名			
フリガナ 姓　名			

※　１ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.　)」欄にページ数を記入すること。