

平成 年 月 日

一般社団法人 宮城県臨床検査技師会会長 殿

(団体名) _____

(責任者氏名)

日臨技生涯教育研修の共催申請書

日臨技生涯教育研修として、下記のとおり開催いたしたく、共催の申請をいたします。

[記]

研 修 会 名			
開 催 期 日	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
会 場 名 (住所・電話)	TEL :		
講 師 氏 名 (所 属)			
主 題 と 区 分		(基礎 点)	(専門 点)
後 援、協 賛 の有無	有 (団体名:) 無		
参 加 費 の 有 無	有 (参加費: 円) 無		
備 考	実務事務局		

- ☆1. 申請書には「開催要領」を必ず添付すること。
- ☆2. 申請者の連絡責任者氏名、住所、電話番号を「備考欄」に記入すること。
- ☆3. 開催日数が複数日に及ぶ場合は、最終日まで記入すること。