

令和□□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 | 令和□□年□□月□□日（曜日）●時〇分～□□月□□日（曜日）●時〇分 | |
| 会 場 名  (住所・電話) | □□□□□□ | |
| 〒□□□－□□□□ | |
| 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　(　　　　　　　　　　　　　　　　　)  無 | |
| 参加費の有  無 |  | |
| 有 (参加費: 円) 無 | |
| 備 考 |  | |

☆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。