

第 200 回北臨技講習会(9 月 2 日)(血液遺伝子染色体部門)申込書

申込締切:平成 29 年 8 月 10 日(木) FAX:011-786-7073

※各コース定員になり次第受付を終了します

施設名 _____	部科(課)名 _____
電 話 _____	F A X ※1 _____
①	
氏名 _____	会員番号 _____
担当部門 : _____	経験年数 : 技師 _____ 年
血液形態 _____ 年	骨髄形態 _____ 年 ( _____ 件/年)
★鏡検実習コースの選択	( シニアコース ・ ジュニアコース )
★情報交換会の出欠 (¥4,000)	( 出席 ・ 欠席 )
★講習証書の発行※2	( 要 ・ 不要 )
②	
氏名 _____	会員番号 _____
担当部門 : _____	経験年数 : 技師 _____ 年
血液形態 _____ 年	骨髄形態 _____ 年 ( _____ 件/年)
★鏡検実習コースの選択	( シニアコース ・ ジュニアコース )
★情報交換会の出欠 (¥4,000)	( 出席 ・ 欠席 )
★講習証書の発行※2	( 要 ・ 不要 )

1 枚に 2 名記入できます。

※1 受付通知を送りますので施設 FAX 番号を記入してください。

申込後 10 日以上経過しても通知が届かない場合は問合せ願います。

※2 生涯教育に記録が残りますので原則として講習証書を発行しません。

施設提出等で必要な方には用意します。受講料の領収書は全員に発行します。

※ 受講者名簿は受講者に配付します。