

第 205 回北臨技講習会(9 月 1 日)(血液遺伝子染色体部門)申込書

申込締切：平成 30 年 8 月 10 日(金) FAX：011-786-7073

施設名_____	部科(課)名_____
電話_____	FAX ※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)
★ 情報交換会の出席 (¥4,000)	(出席 ・ 欠席)
★ 修了証書の発行※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)
★ 情報交換会の出席 (¥4,000)	(出席 ・ 欠席)
★ 修了証書の発行※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。なお、受講料の領収書は全員に発行します。