

第31回基礎セミナー（7/29 微生物部門 小樽）申込書

申込締切：平成29年7月21日（金） FAX：011-786-7073

施設名 _____ 部科(課)名 _____ 電 話 _____ F A X※1 _____
氏名 _____ 会員番号 _____ 担当部門： _____ 経験年数：技師 _____ 年 微生物検査 _____ 年 ★ 修了証書の発行 (要 ・ 不要) ※2
氏名 _____ 会員番号 _____ 担当部門： _____ 経験年数：技師 _____ 年 微生物検査 _____ 年 ★ 修了証書の発行 (要 ・ 不要) ※2

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修了証書は原則発行しません。施設提出等のために必要な方には用意します。受講料の領収証は全員に発行します。