

## 第34回基礎セミナー（微生物部門）申込書

申込締切：平成30年8月24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

★ 修了証書の発行 ( 要 ・ 不要 ) ※2

★ 質問事項 (メールで質問も可 (福元：ta2ya@med.hokudai.ac.jp) )

②

氏名 \_\_\_\_\_ 会員番号 \_\_\_\_\_

担当部門： \_\_\_\_\_ 経験年数：技師 \_\_\_\_\_ 年

★ 修了証書の発行 ( 要 ・ 不要 ) ※2

★ 質問事項 (メールで質問も可 (福元：ta2ya@med.hokudai.ac.jp) )

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、受講料領収証は全員に発行します。