

検査説明相談ができる技師育成講習会（8/26）申込書

申込締切：平成29年7月28日(金) FAX：011-786-7073

施設名 _____ 部科(課)名 _____
電 話 _____ FAX※1 _____
氏名 _____ 会員番号 _____
担当部門： _____ 経験年数：技師経験 _____ 年
☆ 修了証書の発行 ※2 (要 不要)
氏名 _____ 会員番号 _____
担当部門： _____ 経験年数：技師経験 _____ 年
☆ 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。受講料の領収証は全員に発行します。
- ※ 受講者名簿は受講者に配付します。