

第38回基礎セミナー（6/22, 生理機能部門）申込書

申込締切：令和元年6月7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 _____ 年

修了証書の発行（ 要 ・ 不要 ） ※2

★質問事項（メールで質問も可（石川：ishikawa-t.tmt@keijinkai.or.jp））

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（石川：ishikawa-t.tmt@keijinkai.or.jp））

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。
申込後一週間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。
- ※3 受講者名簿は参加者に配付します。