

# 平成 26 年度 日臨技北日本支部 臨床一般部門研修会

## 参加申込書

参加申込書には下記の必要事項をもれなく記入のうえ、Fax または郵送にてお申し込みください。

申込受付後、受け取り確認を E-mail にて返信いたします。また、本研修会に関してプログラムなどに変更が生じた場合なども E-mail にて連絡いたします。尚、申込後 1 週間以上受付確認返信メールが届かない場合は、申込先事務所(TEL : 011-786-7071)までお問い合わせください。

本研修会は認定一般検査技師の認定更新研修会として承認されていますので、参加証明書が必要な方は認定番号を記入ください。

申込締切は平成 26 年 10 月 7 日 (火) です。

申込先 Fax : 011-786-7073 一般社団法人 北海道臨床衛生検査技師会

### 参加者情報

日臨技会員番号		都道府県	
フリガナ			
氏名			
施設名・部署			
住所	〒		
電話番号		Fax 番号	
E-mail アドレス*			
意見交換会	参加・不参加	ランチョンセミナー	参加・不参加
認定一般検査技師	認定番号		

※連絡は全て E-mail で行いますので必ず記入してください。

記入しないでください

受付番号	
------	--