

日本臨床検査専門医会 2022 年度教育セミナー参加申込書

FAX 送信先: 03-5823-4110 (日本臨床検査専門医会事務局) または
PDFファイル送信先: senmon-i@jacip.org

※明瞭な文字でご記入くださいますようお願いいたします。

※記入日: 2022年 月 日

※参加者氏名: フリガナ _____

※日本臨床検査専門医会 (正会員 非会員: 医学生・初期研修医
 日本臨床検査専門医会に入会申し込み中または申し込み済)

※所属施設名: _____

※連絡先: (事務局からの郵送物お届け先)
 ご所属先 ご自宅

連絡先所在地: 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____@_____

※臨床検査専門医の認定取得予定等について (いずれかにを入れてください)

- ①日本臨床検査専門医会所属(入会申込み中も含む)で専門医受験資格を有し、今年受験の予定の方
- ②日本臨床検査専門医会所属(入会申込み中も含む)で専門医受験資格を有し、来年以降受験予定のある方
- ③日本臨床検査専門医会所属(入会申込み中も含む)で専門医受験資格は有していない方
- ④日本臨床検査専門医会所属ではないが、臨床検査医学に興味・関心のある医学生・初期研修医

通信欄: _____

★詳細のご案内は、連絡先メールアドレスにお送りいたします。

お問い合わせ先: 一般社団法人日本臨床検査専門医会事務局(市川)
〒101-0027東京都千代田区神田平河町1番地 第3東ビル908号
電話:03-3864-0804 FAX:03-5823-4110
E-mail:senmon-i@jacip.org