

申請日： 年 月 日

公益社団法人日本臨床工学技士会

理事長 本間 崇 殿

主催者（団体）： _____

代表者名： _____ 印

「講習会等への後援」申請書

以下のとおり申請致します。

講習会等の： 1. 名称		
2.開催日	年 月 日	
3.開催場所		
4.主催者（団体）		
5.概要	開催概要がわかるプログラム(案で可)を添付する	
6.詳細確認及び 審査結果連絡先	窓口担当者	
	所属先住所	〒
	所属先名称	
	TEL/FAX NO.	
	E-mail Address	

.....
【事務局使用欄】

(写) JACE 学術機構 “JACE Academy”

審査結果通知書

回答日	年 月 日		
承認番号			
審査結果	上記、趣旨を理解の上、後援を <input type="checkbox"/> 承認する ・ <input type="checkbox"/> 承認しない (理由等： _____)		
備考		承認印1	承認印2