「臨床工学技士の業務範囲追加に伴う厚生労働大臣指定による研修」

令和6年能登半島地震の影響による実技研修再予約の申請書

20　　年　　月　　日

公益社団法人日本臨床工学技士会

　理事長　本間　崇 様

申請者

所属機関：

氏名：

登録ID：

下記のとおり、予定していた実技研修に□参加できません／□参加できませんでしたので、

再予約したく、申請いたします。

記

# ○参加予定であった実技研修

日程　20　　年　　月　　日〜　　月　　日

会場

# ○参加不可の理由　　※該当するものについて□を■に変更してください

□ 1. 自身が被害にあったため

□ 2. 所属機関が被害にあったため

□ 3. 会場までの移動手段の確保が困難であるため

□ 4. その他　＊具体的な理由を記入してください

以上

令和6年能登半島地震の影響による実技研修の再予約申請について

# 注意事項等：

* 本申請の対象は、2024年1月1日に発生した能登半島地震の影響によって、予約している実技研修への参加が困難な方といたします。
* 本申請は、参加予定とされている（されていた）実技研修の開催前後いずれでも可能です。ただし、開催後に申請する場合は、開催終了後、1ヶ月以内を目安といたします。
* 申請後の連絡は、申請者宛に運営事務局からメールが送信されますので、運営事務局からのメール (以下のアドレス) が受信できるようにメールソフト等を設定してください。
* 申請書提出の際、「青字部分」を削除してください。

# 申請手順：

1. 申請書に必要事項を記入してください。

「□参加できません／□参加できませんでした」は、適切な文言を選択して、□を■に変更してください。

・開催日より前に申請する場合は「□参加できません」

・開催日より後に申請する場合は「□参加できませんでした」

1. 申請書の1ページのみ (黒字部分のみ) をPDF形式で保存してください。
2. 上記を、運営事務局にメールにて送付してください。

告示研修2021運営事務局（株式会社ピーシーオーワークス内）

Email：jace-kokujikenshu2021@pcoworks.jp

1. 運営事務局において申請内容を確認いたします。※必要に応じて、申請者に問合せさせていただくことがございます。
2. 再予約の可否については、運営事務局から連絡いたします。
3. ご自分の予定に合わせて、告示研修受講サイトから再予約してください。

URL：<https://reg.ibmd.jp/jace-kokujikenshu/>

以上