

公益社団法人日本臨床工学技士会
理事長 本間 崇 殿

申請者：(団体名) _____

(代表者名) _____ 会印

「講習会等への後援」申請書

下記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	(別添資料の添付で可)	
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	JACE-K		
審 査 結 果	上記、趣旨を理解の上、後援を □承認する ・ □承認しない (理由等：)		
備 考	※単位付与申請 □ 講師派遣申請 □	承 認 印 1	承 認 印 2