



## 記入例

1 1 3 - 0 0 3 4

本用紙を印刷し、角2封筒（A4を折らずに入れられるサイズ）に貼付し、使用ください。

Excel申請書を使用の場合は  
プルダウンで申請領域を選択

島1-3-4 KTお茶の水聖橋ビル 5F

(公社)日本臨床工学技士会 JACE学術機構 事務局

## (01) 「専門CE」呼吸治療

### 【更新】認定申請係行

簡易書留以外の郵送方法は  
受付不可となります

本封筒（宛名表紙）では1領域・1名分のみ  
申請できます。

複数領域を申請する場合は、領域ごとに封筒  
を分けてください。

簡易書留

2025年度

二ツ折 巍禁

書類 提出期間：2026年1月21日（水）～2月3日（火）

※締切日 消印有効

フリガナ	ニチリン ハナコ	指定した期間外に到着した書類は 受付不可となります
氏名	日臨 花子	
日本臨床工学技士会 会員番号	0 × × × × ×	*0から始まる6桁の会員番号を右詰めで記入
住所	〒 123 - 4567 東京都文京区本郷×-×-× 聖橋マンション5F	Excel申請書を使用の場合は プルダウンで電話番号 種別 「自宅・携帯・勤務先・その他」を 選択してください。
電話番号	03-5805-XXXX 自宅	
*事務局使用欄	<input type="checkbox"/> 年会費 <input type="checkbox"/> 特記事項	この欄は使用しないでください

\* e-プリバド登録情報を記入のこと

注意事項を必ず確認ください

\*本用紙を角形2号封筒（A4サイズの書類が折らずに入る大きさ）の前面に貼付

\*簡易書留以外の郵送方法および指定期間外に到着した書類は受付不可

\*本封筒は1領域・1名分のみ申請可能