

切手
貼付欄

1 1 3 - 0 0 3 4

東京都文京区湯島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

「第4回認定医療機器管理関連検定試験」係行

簡易書留

一名分のみ

フリガナ	
氏名	
現住所	〒 - 連絡先：自宅・勤務先・その他（ ） 電話： - -

この用紙をお手持ちの角形2号封筒（A4サイズの書類が折らずに入る大きさ）の前面に貼ってご使用ください。