

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  
公益社団法人日本臨床工学技士会  
「2024年度 検定試験「専門 CE」手術」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。