

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学術院

Excel申請書を使用の場合は  
プルダウンで申請領域を選択

## (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 不可

簡易書留

2024年度

指定した期間外に到着した書類  
は受付不可となります

二ツ折 厳禁

書類 提出期間: 2025年1月22日(水)~ 2月4日(火)  
※締切日 消印有効

フリガナ	ニホン リンタロウ
氏名	日本 臨太郎
日本臨床工学技士会 会員番号	0 × × × × × × <small>*0から始まる6桁の会員番号を右詰めで記入</small>
住所	〒 123 - 4567 東京都文京区本郷×-×-× 聖橋マンション5F
電話番号	03-5805-×××× <b>自宅</b> 携帯・勤務先・その他 <small>*電話番号の種別に○をつける</small>
*事務局使用欄	<input type="checkbox"/> 年会費 <input type="checkbox"/> 備考 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

- \*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

注意事項を必ず確認ください