

切手
貼付欄

$$\begin{array}{|c|} \hline 1 \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline 1 \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline 3 \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|} \hline 0 \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline 0 \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline 3 \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline 4 \\ \hline \end{array}$$

(公社)日本臨床工学技士会 JACE学術機構 事務局

【新 規】認 定 申 請 係 行

簡易書留

2025年度

二ツ折 厳禁

※締切日 消印有効

フリガナ										
氏 名										
日本臨床工学技士会 会員番号										*0から始まる6桁の会員番号を右詰めで記入
住 所	〒 ー									
電話番号	自宅・携帯・勤務先・その他 *電話番号の種別に○をつける									
*事務局使用欄	☐ 年会費 ☐ 特記事項									

※ 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