

FAX : 03-5405-3613

生涯学習セミナー 申し込みFAX用紙

社団法人日本放射線技師会セミナー係あて

セミナー申し込み情報

1. 申し込みセミナー名		
2. 申し込み会場	<input type="checkbox"/> (社)日本放射線技師会 講義室 (東京都港区浜松町2-4-1 世界貿易センタービル31階) <input type="checkbox"/> その他 ()	
3. 期 間	月 日 ~ 月 日	
4. 氏 名	(フリガナ) 男・女 生年月日： 年 月 日	JART会員番号
5. 自宅住所 ※JART会員は記入不要	〒 電話番号：	
6. 勤務先名 ※JART会員は記入不要	電話番号：	
7. 電子メールアドレス		
8. 日中の連絡先	電話番号：	

※連絡は、基本的に電子メールアドレスへお送りいたします。

記入いただいた情報は、お申し込みいただいたセミナー・試験の運用に利用いたします。