

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

「認定臨床実習指導者・施設認定【初回認定】」係行

簡易書留

二ツ折厳禁

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： - -
【申請区分】※該当するものにチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 2020年度「認定臨床実習指導者」初回認定申請 <input type="checkbox"/> 2020年度「認定臨床実習指導施設」初回認定申請	
【事務局使用欄】	

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。