

# 「医用質量分析認定士」第11回講習会 申込

「医用質量分析認定士」第11回講習会を希望される方はこの申込フォームをご利用下さい。

\*必須

1. 氏名を入力して下さい。 \*

---

2. 氏名のふりがなを入力して下さい。 \*

---

3. 所属を入力下さい。 \*
- 郵便物が届くように詳細な所属を入力して下さい  
(「○○学科○○研究室」や「○○部○○課」等)

---

---

---

---

---

4. 所属の住所を入力して下さい。 \*

---

---

---

---

---

5. 所属の住所の郵便番号を入力して下さい。 \*

---

6. 連絡先の電話番号を入力して下さい。 \*

---

7. 第48回日本医用マスペクトル学会年会への参加の有無を選択して下さい。 \*

なお、年会に参加される方は、年会への事前参加登録を先にお済ませ下さい。年会申込は第48回年会ホームページの「各種申込」の中にあります。

1つだけマークしてください。

年会参加あり（受講料 3,000円）

年会参加なし（受講料 5,000円）

8. 個人情報の取扱いについて \*

お申し込みいただきました氏名・連絡先などの個人情報をもとに、講習会・認定試験運営に関する業務を行います。なお、個人情報の取扱いの委託を行う場合や法令で認められる場合を除き、第三者に個人情報を開示・提供することはありません。

1つだけマークしてください。

同意する。

同意しない。

9. 領収書の宛名を入力して下さい。

未記入の場合は領収書の宛名を空欄で発行します。

---

10. 受講料の振込は8月18日（金）までをお願い致します。お振込み名義は申込者本人で一人ずつの振込みをお願い致します。振込先は第48回日本医用マスペクトル学会年会ホームページにてご確認ください。振込手数料は申込者各自でご負担願います。

なお、年会参加費と講習会受講料をまとめて振込まれる場合は、その旨を以下にご記入下さい。また、参加費の振り込みにインターネットバンキングを利用される際、申込まれる方と異なる名義の口座からとなる場合は、振込日と口座名義を以下にご記入下さい。

---

---

---

---

---

---

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム

