

医学物理士認定機構事務局 行き
FAX 番号:03-3368-2822
E-mail: office@jbmp.org

第5回医学物理教育コース説明会・認定コース連絡会 参加受付について

第5回医学物理教育コース説明会・認定コース連絡会を下記の日程で開催します。参加ご希望の教育コース関係者は以下の内容をご記入の上、8月31日(水)までに参加申込票をE-mailかFaxでお送りください。

日時：2016年9月23日(金) 医学物理教育コース説明会 13:30～
認定コース連絡会 / 再申請・新規申請個別相談 14:50～
会場：首都大学東京 秋葉原サテライトキャンパス ABC会議室

第5回医学物理教育コース説明会・認定コース連絡会 参加申込票

申込日： 2016年 月 日

【コース名(所属施設名)】

--

【参加者氏名】

【連絡先】

ご担当者氏名：

電話番号：

E-mail：

【個別相談】(いずれかをチェックしてください)

希望する 希望しない

【通信欄】