

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 2 回医学物理教育コース説明会 参加受付について

第 2 回医学物理教育コース説明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、9 月 20 日までに参加申込票でご送信頂くか、E-mail で同事項をご連絡ください。

日 時：平成 25 年 9 月 27 日（金）13：30～16：00  
会 場：首都大学東京秋葉原キャンパス 会議室 A/B

---

## 第 2 回医学物理教育コース説明会 参加申込票

申込日： 2013 年 月 日

### 【コース名(所属施設)】

--

### 【参加者】


### 【連絡先】

ご担当者氏名：  
電 話 番 号：  
E-mail アドレス：

### 【個別相談の希望】

希望しない      希望する

### 【通信欄】