

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4回医学物理教育コース説明会 参加受付について

第4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22日(火)までに参加申込票をFaxかE-mailでお送りください。

日 時： 2015年9月30日(水) 医学物理教育コース説明会 13:30～
個別相談会 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4回医学物理教育コース説明会 参加申込票

申込日： 2015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アドレス：

【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】