

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6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(木)までに参加申込票をE-mailかFaxでお送りください。

日 時： 2017年9月17日(日)

医学物理教育コース説明会/認定コース連絡会 13:30～

再申請・新規申請個別相談 14:50～

会 場： 大阪大学コンベンションセンター 会議室2/会議室3

---

## 第6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： 2017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】