研修制度様式２-1

日本マス･スクリーニング学会

理事長 様

研 修 許 可 書

平成 年 月 日付で依頼がありました貴会が指定する 下記の研修については、受講を許可します。

記

１．研 修 名

２．研 修 期 間

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

３．研修受講者所属・氏名

所 属

氏 名

平成 年 月 日

研修実施機関

（施設長氏名） 印