

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