研修制度様式２-２

研修願い提出機関施設長名 様

（又は）

研修希望者名 様

研 修 許 可 通 知 書

平成 年 月 日付で研修願い書の提出がありました本 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 期 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

４．受講料

受講料 円を研修開始前までに本会あてお支払いください。

平成 年 月 日

　日本マス･スクリーニング学会

理事長 印