

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