

細胞治療認定管理師制度事務局 宛て

FAX 03-5804-2612

申込日 2016年 月 日

参加申込書

10月8日(土) 平成28年度細胞治療認定管理師制度指定講習会【参加費:1,000円】

1 氏名

2 所属

3 住所

〒

4 TEL

5 FAX

6 E-mail

7 会員番号 (日本輸血・細胞治療学会会員の場合)

8 通信欄
