現在FAXは使えません。
メール添付でお送りください。

講演会支援委員会

必要事項をご記入のうえ、申込書を ~~FAX または~~ E-mail にて当協会までお送り下さい。
受領後１週間程度で、こちらからご連絡させていただきます。

~~FAX：03-5937-1396~~　　E-mail：info@ascl.or.jp

講演会/勉強会支援申込書

＜申込日：　　年　　月　　日＞

（フリガナ）	
お 名 前 （法人名、グループ名など）	代表者：
所 在 地	（〒　-　）
連 絡 先　ご担当者	
所　属	
E-mail	
電　話	
FAX	
１）講演テーマ（内容）	
２）依　頼　事　項 ○でお囲み下さい	1.講師派遣　2.講演会/勉強会の企画 3.講演会等のアドバイス　4.その他
３）その他 希望日時、希望講師、その他ご要望などをご記入下さい	

（管理番号　　－　　）

お問合せ先：特定非営利活動法人臨床検査支援協会　事務局
〒164-0011　東京都中野区中央1-44-6-100　ステージ中野坂上
TEL/~~FAX~~：03-5937-1396　　E-mail：info@ascl.or.jp