

日臨技生涯教育制度

静臨技登録団体申請書（新規・更新）

令和 年 月 日

一般社団法人 静岡県臨床衛生検査技師会長 殿

「日臨技生涯教育研修制度」の一般社団法人静岡県臨床衛生検査技師会登録団体として、以下の通り登録申請します。

申請人氏名 印

団体名称				構成員数（概数） 人
団体所在地 （施設名・住所）		〒		
		TEL	FAX	
代表者		申請団体における役職名： 理事役員（ ）・会員・その他（ ）		
		氏名	印	
代表者勤務先 （施設名・住所）		〒		
		TEL	FAX	
連絡先	技師会担当者 （連絡責任者）	申請団体における役職名： 理事役員（ ）・会員・その他（ ）		
		技師会会員番号、名前： 会員番号 氏名		
	所属施設名			
	住所	〒		
		TEL	FAX	
設立年月日		年 月 日	団体役員（世話人）数（名簿添付） 人	
団体概要	設立目的			
	事業内容			
	事業実績			
会則 有り（会則添付） 無し		会費 有り（会費¥ /年） 無し		会計簿 有り 無し
受付日： 令和 年 月 日 一般社団法人 静岡県臨床衛生検査技師会 登録団体として（ 認可する ・ 認可しない ） 認可の登録有効期間は認可決定日から 令和 年 6月末日まで（基本2年、継続あり） 認可しない場合その理由 決定： 令和 年 月 日 常務理事会 決定： 令和 年 月 日 理事会				
会長		学術部長		生涯教育担当