

申請日： 年 月 日

一般社団法人東京都臨床工学技士会
会長 酒井 基広 殿

主催者（団体）： _____

代表者名： _____ 印

「講習会等への後援」申請書

以下の通り申請いたします。

講習会等の名称		
開催日	年 月 日	
開催場所		
主催者（団体）		
概要	開催概要のわかるプログラム（案で可）を添付する	
詳細確認および 審査結果連絡先	窓口担当者	
	所属先住所	〒
	所属先名称	
	TEL/FAX	
	E-mail	

.....
【事務局使用欄】

審査結果通知書

回答日	年 月 日	
審査結果	上記、趣旨を理解の上、後援を <input type="checkbox"/> 承認する ・ <input type="checkbox"/> 承認しない (理由等：)	
備考		承認印