

受講票

第2回放射性医薬品取り扱いガイドライン講習会

日時：平成24年1月15日（日）9：30～17：00

場所：新大阪ワシントンホテルプラザ 2階 レ・ルミエール

受講票			
受講番号			
	*上記の枠内に、ハッキリと記載してください *受講番号は1桁、2桁の場合は右詰で記入して下さい。		
受講者氏名			
勤務先名称			

1. 「受講票」をプリントアウトし、必要事項を記入の上、講習会当日に受付へ提出してください。引き替えに講義資料をお渡しします。
2. 「受講票」は、受講の確認、受講証書の発行などに使用しますので、記入間違いの無いようご注意ください。
3. 当日は、受講番号の席にお座りください。
4. すべての講習を受講後に確認試験があります。確認試験後、合格者に受講証が発行されます。途中退出などがあった場合には発行されません。

お問い合わせ先

特定非営利活動法人 日本核医学技術学会事務局

〒530-0043 大阪市北区天満 1-18-19 アスペック天満橋 403号

TEL・FAX 06-6357-0978 Email: jsnmt-workshop@umin.ac.jp

(講習会当日は、転送電話になっています。)