|  |
| --- |
| **細胞検査士会ホームページ掲載申込書** |
|  |
| **情報委員長　殿** |
|  |
| **細胞検査士会ホームページへの掲載を**申し込みます**．** |
|  |
| 掲載申込日：令和　年　月　日（　） | 受付日：令和　年　月　日（　） |
| 掲載日指定 | 有　□　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日（　　） | 会　長 | 総務委員長 | 情報委員長 |
| 　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　 |
| 無　□ |
| ＊該当箇所にﾁｪｯｸ☑してください |
| タイトル | 　 |
| 掲載内容 | 別途添付のこと（様式自由） |
| 連絡先 | ご所属 |
| ご担当者様氏名 |
| 電話番号またはE-mailアドレス |
| 備考 |
| **＊太枠内に必要事項をご記入ください****＊ご提出のない場合には，掲載されませんのでご注意ください**公益社団法人日本臨床細胞学会細胞検査士会 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |