

磁気共鳴専門技術者更新のための協力承諾研究会の申請

申請期日 年 月 日

1	研究会名	(研究会HPアドレス)	
2	開催数/年	/1年	
3	総開催数	(年 月現在)	
4	平均参加人数	人	
5	主な開催場所		
6	会費	/1回	
7	世話人代表	(氏名)	(所属)
		〒	(電話番号)
		(施設住所)	(E-mail)
8	世話人	(氏名)	(所属)
		(氏名)	(所属)
		(氏名)	(所属)
		(氏名)	(所属)
		(氏名)	(所属)
		(氏名)	(所属)
		(氏名)	(所属)
・世話人にMR専門技術者取得者がおられる場合は氏名の後ろに※マークをつけて下さい			
9	機構印の保管責任者	(氏名)	(所属)
10	ここ1年の開催(活動)状況		