

Click to Verify - This site has chosen a VeriSign SSL Certificate to improve Web site

TARTのサイトはプライバシー保護のため、SSL暗号化通信をしています。

(社)東京都放射線技師会 研修会等申込書

* 印のある項目は必ずご記入ください。

ふりがな* 全角 例“とうほう たろう”

氏名* 全角 例“東放 太郎”

性別* 男 女

生年月日 - - 年 - 月 - 日

日本放射線技師会 会員番号* 数字半角 例“00000” 会員外は“99999”

所属地区* 第 県外 地区 所属地区の不明な方は“不明”、県外の方は“県外”を選択

勤務先 自宅 *

連絡先がご自宅の方はご本人と連絡が付き電話番号・Eメールアドレスをご記入ください。

勤務先* 勤務先

勤務先 または自宅* 〒* 数字半角 例“000-0000”

住所*

TEL* 数字半角 例“00-0000-0000”

FAX 数字半角 例“00-0000-0000”

e-mail 英数字半角 例“〇〇@tart.or.jp”

参加申込* 第 回 に参加します

期間 平成 - 年 - 月 - 日 - ~ - 月 - 日 -

連絡先* TEL FAX e-mail

通信欄

通信欄のテキスト入力領域

送信 リセット