

貴社記入欄

再送信時は「再」と記入ください→

受講申込書

<医療ガス安全講習会:鹿児島会場>

開催日 2025 年 11 月 26 日(水)13:00～

会 場 ホテル自治会館(市町村自治会館)

締 切 11 月 12 日(水)

医療機関 の名称	(ふりがな) _____	領収書№
受講者氏名	(ふりがな)	
	(ふりがな)	
	(ふりがな)	
	(ふりがな)	
	(ふりがな)	

領収書と受講票の№は同一です

《お願い》

本書は受領後、できるだけ速やかに事務局へ送信ください
(定員確認, テキスト手配のため)

貴社名 事業所名も記入ください	
--------------------	--

事務局 使用欄	
------------	--