　　日臨技生涯教育制度　愛臨技登録団体申請書

　「日臨技生涯教育研修制度」の公益社団法人愛知県臨床検査技師会登録団体として、次のとおり登録を申請します。

令和　　　年　　 月　 　日

　公益社団法人愛知県臨床検査技師会長　殿

申請人氏名　　　 　　　 　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名称 | | | |  | | | | | | | | | 構成員数（概数）  　　　　　　　人 | | |
| 団体所在地  (施設名・住所) | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 〒 | | | | | | | | | | | |
| TEL 　　 FAX | | | | | | | | | | | |
| 代表者 | | | | 団体役職名 所属役職名 | | | | | | | | | | | |
| 氏名 　 印 | | | | | | | | | | | |
| 代表者勤務先  (施設名・住所) | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 〒 | | | | | | | | | | | |
| TEL 　　 FAX | | | | | | | | | | | |
| 事  務  局 | 担当者(連絡責任者)  (施設名･  住所) | | | 団体役職名 　　 所属役職名 | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 〒 | | | | | | | | | | | |
| TEL 　　 FAX | | | | | | | | | | | |
| 設立年月日 | | | | 年　 　月　 　日 | | | | | 団体役員(世話人)数(名簿添付) 　　 人 | | | | | | |
| 団  体  概  要 | 設立目的 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 事業内容 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 事業実績 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 会則 有り(会則添付) 無し | | | | | | 会費 有り(会費￥ 　 　 /年)無し | | | | | 会計簿　有り　無し | | | | |
| 受付日　令和　　　年　　月　　日  公益社団法人愛知県臨床検査技師会登録団体として　　認可する 認可しない  認可の登録有効期間　　受付日から令和　　　年　３月　３１日まで  認可しない場合その理由  　決定 　令和　　　年　　月　　日　理事会 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会長 | |  | 総務担当副会長 | |  | | 庶務部長 |  | | 学術担当副会長 | |  | | 学術部長 |  |

　申請者→事務所→担当副会長→理事会審議→庶務部（事務所、ｺﾋﾟｰ保存）→申請者