

(別紙様式1)

番 号
日 付

死亡時画像読影技術等向上研修事業企画書

法人名 〇〇〇〇

代表者名 〇〇〇〇 印

所在地 〇〇県〇〇市〇〇

担当者連絡先
所属

役職

氏名

所在地

TEL △△-△△△△-△△△△ (代表) 内線△△△△

FAX △△-△△△△-△△△△

e-mail ****@*****