「平成30年度第１回放射線業務従事者教育訓練講習会」参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関 |  |
| 所在地 | 〒　　電話：　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |
| 受講者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 区分 | 新規教育　　・　　　再教育 |
| 性別 | 男　　・　　女 |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 所属部課・役職 |  |
| E-mail |  |

【申込み・問合せ先】

〒841-0005　佐賀県鳥栖市弥生が丘八丁目7番地

九州シンクロトロン光研究センター　　利用企画課

TEL：0942-83-5017　FAX：0942-83-5196

E-mail:riyou@saga-ls.jp