

佐賀県臨床検査技師会 Web研修会レポート (様式)

受講日	年 月 日 ()	受講時間	時間 分
研修会名			
講師名			
参加者		会員番号	
所属施設名			

件名：

内容：

備考欄 (ご意見・ご要望など)

※担当者記載 JAMTへの登録

- 本レポート用紙は、研修会2週間後までに研修会時に指定された宛先に提出してください。
- 未提出の場合、生涯教育点数は付与されません。
- レポート内容に文字数制限はございません。枠の範囲で記載ください。