

# FAX

送付先: 公益社団法人  
日本臨床細胞学会事務局

発信元:

FAX 番号: 03-5577-4683

送付枚数:

電話番号: 03-5577-4680

日付:

件名: 教育研修施設認定廃止の連絡

## 教育研修施設認定の廃止を申請いたします

教育研修 施設番号	
施設名	
責任者氏名	
住所	〒            —
認定廃止理由	