

記入例

日本臨床細胞学会施設認定更新申請書

2024 年

※現在、ご登録いただいているものが印字されております。

申請日をご記入ください。

公益社団法人日本臨床細胞学会理事長 岡本 愛光 殿

申請日： 年 月 日

日本臨床細胞学会施設認定更新規程に基づき、認定施設の更新を申請します。

認定番号 第 0000 号

施設名 公益社団法人日本臨床細胞学会

施設の区分 個人医療機関

(施設の区分：1. 大学附属病院 2. 一般病院 3. 個人医療機関 4. 登録衛生検査所 5. 検診機関)  
※未記載の場合は上記 1～5 で該当するものをご記入ください。

施設の区分が空欄だった場合、ご記入ください。

施設責任者 細胞 太郎

所在地 〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 2-1-1 駿河台サンライズビル 3 F

電話番号 03-XXXX-XXXX

連絡者 細胞 次郎

連絡者メールアドレス xxxx-xxx@jscc.or.jp

※メールにてご連絡することがございます。未記載の場合は必ず連絡の取れるアドレスをご記入ください。

変更がございましたら分かる様に修正願います。  
不備があった場合、差し戻しになるので、ご注意願います。

×のついている未提出年報をメール添付にてお送りください。

年報提出の実績 (提出：○ 未提出：×)

- ・2019 年度施設年報(2020 年実施)：○
- ・2020 年度施設年報(2021 年実施)：○
- ・2021 年度施設年報(2022 年実施)：○
- ・2022 年度施設年報(2023 年実施)：○
- ・2023 年度施設年報(2024 年実施)：○

※ 更新を希望される施設は、未提出の年報を 2024 年 3 月 29 日(金)必着にてご提出願います