

## E-learning 利用申込書（個人用）

ご利用にあたっての注意事項

以下を確認し、してください。

- 本E-learningは利用者本人の自己啓発や臨床培養士制度試験のための学習にのみ、使用してください。
- 本E-learningは一般社団法人日本再生医療学会が制作したものであり、著作権は本会に帰属します。
- 映像等を無断で複製、ダウンロード、上映、放送、インターネット上へのアップロードまたは公衆への譲渡もしくは貸与の目的に利用すること等、本会の承認なき2次利用は固く禁じます。
- 利用期間は1年です。

太枠内をご記入ください。

申込日	西暦 年 月 日		
会員種別	会員 / 非会員	会員番号	669 -
利用コース	臨床培養士コース / 上級臨床培養士コース		
ふりがな		性別	男 ・ 女
利用者氏名		※任意※	
ご所属先			
住所 (自宅)	〒		
電話番号		携帯電話	
FAX番号		メールアドレス	

備考			
受付年月日	年 月 日	受付者氏名	

お申込みに関するお問い合わせ先

一般社団法人日本再生医療学会

〒 103-0023 東京都中央区日本橋本町2-3-11 日本橋ライフサイエンスビルディング

TEL : 03-6262-3028