

【新規】細胞培養加工施設管理士申請書類チェックリスト

会員番号	669 - -
氏名	

次の申請書類をすべて同封したことを確認しました。

<input type="checkbox"/>	新規01 申請書	メモ
<input type="checkbox"/>	全ての項目に記載があるか	会員登録情報をもとに通知・連絡を行います。
<input type="checkbox"/>	氏名の横に押印はあるか	
<input type="checkbox"/>	会員登録情報は最新の情報になっているか	
<input type="checkbox"/>	年会費は完納されているか	

<input type="checkbox"/>	新規02 履歴書	メモ
<input type="checkbox"/>	氏名の横に押印はあるか	証明写真は3か月以内のものに限ります。
<input type="checkbox"/>	証明写真は貼付されているか	

<input type="checkbox"/>	新規03 実績報告書	メモ
<input type="checkbox"/>	全ての項目に記載があるか	
<input type="checkbox"/>	申請者名の横に押印はあるか	
<input type="checkbox"/>	業務従事施設の上司の署名もしくは押印はあるか	

<input type="checkbox"/>	新規04 推薦状（書式なし）	メモ
<input type="checkbox"/>	別紙の推薦状必要項目がすべて記載されているか	

<input type="checkbox"/>	新規05 振込記録の写し	メモ
<input type="checkbox"/>	認定審査料（の振込を証明する記録（振込時の振込依頼書控えなど）の写しが貼付されているか ・正会員：80,000円(税込) ・上級臨床培養士を取得した正会員：40,000円（税込）	
<input type="checkbox"/>	振込先口座に相違はないか 三井住友銀行（0009）／日本橋支店（695）／普通預金8280384 一般社団法人日本再生医療学会 ※本会では事業別に口座を分けておりますのでご注意ください	

※申請書類とともに本紙をご提出ください。