

E-learning 利用申込書（団体用）

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は従業員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。
- ☐1アカウントにつき1名で使用してください。
- ☐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
区 分	公的機関 / 民間機関		申込口数	口 ※1口 10アカウント
会 員 種 別	法人会員 / 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
代表者氏名			※任 意※	
ご 所 属 先				
住 所	〒			
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
	受付け氏名		

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