

認定研修施設における責任指導士による受入証明書

私は臨床細胞遺伝学認定士であり臨床細胞遺伝学認定士制度の認定研修施設の責任指導士として、下記の研修開始届け提出者を受け入れ、責任を持って指導することを証明します。

西暦 年 月 日

受け入れる研修者の氏名				
責任指導士 氏名 (自署)		姓	名	
	ふりがな			
	漢字			印
	ローマ字			(捺印必須)

- * 研修施設での研修の場合は研修施設の責任指導士の署名捺印をもらうこと。
- * 研修期間中に責任指導士の変更があった場合は、速やかに事務局へ届け出ること（転勤、指導士の資格失効等）。

研修開始者の学会年会費支払証明、研修開始届手数料支払証明 貼付欄

日本人類遺伝学会の本年度の年会費の郵便振替払込金受領証のコピーをこの欄に貼付して下さい。

研修開始届手数料（3,000円）の郵便振替払込金受領証のコピーをこの欄に貼付して下さい。