

別添 2

一般社団法人日本臨床試験学会
JSCTR 認定 GCP エキスパート受験申請書

一般社団法人日本臨床試験学会 御中

私は、JSCTR 認定 GCP エキスパート受験を申請致します。

ふりがな 氏名	生年月日(西暦)		縦 4cm×横 3cm 写真添付
	年	月 日	
英文氏名 First/Second			
勤務先名/ 部署名			
結果送付先	勤務先 ・ 自宅 (いずれかに○印を記入のこと)		
送付先住所	〒 (団体申し込みの場合は不要)		
電話			
E-mail			
入会年月(西暦):		年 月	会員番号:
GCP Advanced セミナー受講	有 (年 月) ・ 無 (いずれかに○印を記入のこと)		
過去取得資格	GCP パスポート (認定番号) SoCRA ・ ACRPCRC ・ ACRPCRA		
認定試験希望受験会場	東京 ・ 大阪 (いずれかに○印を記入のこと)		

年 月 日

申請者署名: _____

※ 日本臨床試験学会では、個人情報の取り扱いについて十分に配慮いたします。
 事務局使用欄

受験申請番号:	受付年月日: 年 月 日
---------	--------------