

別添 2

一般社団法人日本臨床試験研究会
JSCTR 認定 GCP パスポート申請書

※申請番号

※記入しないで下さい

一般社団法人日本臨床試験研究会 御中

私は、JSCTR 認定 GCP パスポート試験を申請致します。

ふりがな 氏名	生年月日 (西暦)		縦 4cm×横 3cm 写真添付
	年	月 日	
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	FAX :		
E-mail			
入会年月(西暦) : 年 月 (会員で無い場合は未記入)		会員番号 :	
GCP Basic Training セミナー受講	有 ・ 無 (いずれかに○印を記入のこと)		
認定試験希望受験日	年 月 日		
認定試験希望受験会場 (上記有の場合記載)	東京 ・ 大阪 (いずれかに○印を記入のこと)		

年 月 日

申請者署名 : _____

※ 日本臨床試験研究会では、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

受付年月日 : 年 月 日	会員歴 年	年会費 納入 ・ 未納
---------------	-------	-------------