

別添 2

一般社団法人日本臨床試験学会

第 14 回 JSCTR 認定 GCP パスポート受験申請書

(2017 年 7 月 15 日)

一般社団法人日本臨床試験学会 御中

私は、JSCTR 認定 GCP パスポート試験の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 コピー不可
	年	月 日	
英文氏名	(ex. Taro Nippon)		
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	〒 (団体申込みの場合は不要)		
電 話			
E-mail			
会員種別	会員 ・ 非会員 (いずれかに○印を記入のこと)		
GCP Basic Training セミナー受講 受講申込み中も含む	有 (年 月) ・ 無 (いずれかに○印を記入のこと)		
認定試験希望受験会場			

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
---------	--------------