**H28　モニター研修会　拠点外　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 役職（職名） |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 現在の主な職種  モニター、CRC、DM、PM、  その他（具体的に）　など |  |
| モニター業務経験年数 | アカデミア：　　　　年　　　　　　ヵ月  CRO・製薬企業：　　　　年　　　　　　ヵ月 |
| モニター以外の経験職種  CRC、DM、PM、  その他（具体的に）　など |  |
| 医療資格  医師・看護師・  薬剤師・検査技師  その他（具体的に）など |  |