

特定非営利活動法人臨床検査支援協会

各位

アンケートご協力のお願い

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は、本協会の活動に格別のご理解とご支援を賜り厚く御礼を申し上げます。

さて本協会は 様々な事業活動を推進し、臨床検査の発展を図ると共に、臨床検査に関わる人材の確保と活用に応えること、ひいては国民の健康と医療の発展に貢献していくことを目指しその実現に取り組んでおります。

本協会がこれらの事業活動を進めることができますのは、ひとえに皆様方のご支援ご芳情の賜物によるものであり、会員の皆様の会費によってその活動が支えられております。

つきましては、この度、会員の皆様のご期待にお応えするべく、会員様の貴重なご意見やアドバイス、またニーズをお伺いしたく、アンケート調査を実施することに致しました。

ご多忙の中、大変恐縮ではございますが、アンケートにご協力頂きますよう何卒宜しくお願い申し上げます。

敬具

QRコードよりご回答をお願い致します。

回答は統計的に処理され、当アンケート以外の目的で使用することはありません。また個人情報
を第三者に提供することはありません。



【問合せ先】

特定非営利活動法人臨床検査支援協会 事務局 佐久間洋子

〒164-0011 東京都中野区中央 1-44-6-100 ステージ中野坂上

TEL/FAX:03-5937-1396

E-mail:info@ascl.or.jp