

FAX 本文 1 枚

FAX 番号 017-763-0934

Email:soumu@aomori-medart.jp

平成 29 年 3 月 4 日（土）平成 28 年度上部消化管初級研修会

NPO 法人日本消化器がん検診精度管理評価機構研修会

申込用紙

申込施設名： _____

FAX 送信者： _____ 問合せ先電話・メール _____

参加者氏名	参加資格（該当箇所に会員番号をご記入ください）			情報交換会参加 （○をご記入）
	放射線技師会会員	消化管研究会会員	胃がん検診専門技師	

必要事項をご記入の上、FAX またはメールで 2月 26 日（日）まで 申し込みください。