〒030-0803　青森市安方二丁目17番15-802号  
　　　　　　　ライオンズマンション新町通

**FAX**017-763-0934

**Email**[soumu@aomori-medart.jp](mailto:soumu@aomori-medart.jp)

　　　　　　　公益社団法人青森県診療放射線技師会

平成３０年度青森県生活習慣病検診従事者指導講習会

平成３０年度上 部 消 化 管 基 礎 研 修 会

□　申込用紙　　（5名まで申し込み可能）　　参加費は無料です

施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡用電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 参加講習会に□チェックして下さい |
|  | □平成３０年度青森県生活習慣病検診従事者指導講習会  □平成３０年度上部消化管基礎研修会 |
|  | □平成３０年度青森県生活習慣病検診従事者指導講習会  □平成３０年度上部消化管基礎研修会 |
|  | □平成３０年度青森県生活習慣病検診従事者指導講習会  □平成３０年度上部消化管基礎研修会 |
|  | □平成３０年度青森県生活習慣病検診従事者指導講習会  □平成３０年度上部消化管基礎研修会 |
|  | □平成３０年度青森県生活習慣病検診従事者指導講習会  □平成３０年度上部消化管基礎研修会 |

※　ヒアリングシート提出（参加申し込みの際チェックをお願いします）

□　　予定あり　　　□　　予定なし

ヒアリングシート提出時の送付としてご使用ください

**□　ヒアリングシート提出　　　（送付状）　　　　本文含め　　　　枚　提出**

平成３１年2月1日