

[申込先]

福島市医師会 事務局 行き
(FAX) 024-534-2291

12/4（月） 肺がん検診精度管理に向けたセミナー 参加申込書

(18：30～19：30 福島テルサ 3階 しのだ)

会場での聴講を希望します。

氏 名 _____

所属医療機関名 _____

※受付完了の確認を希望される場合は、下記に返信用 FAX をご記入ください。

FAX： 024 - _____

【事務局使用欄】