［申込先］
福島市医師会　事務局　行き
（FAX）024-534-2291

12/12（木）　肺がん検診精度管理に向けたセミナー　参加申込書

（サテライト会場：福島テルサ　3階　しのぶ）

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】