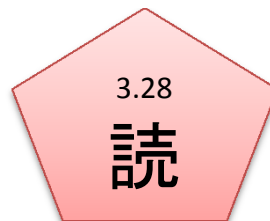


第7回乳がん検診マンモグラフィ読影研修会 参加申込書

日時: 令和2年3月28日(土) 講習会9:30~12:00 受付開始9:00
会場: 公益財団法人滋賀県健康づくり財団 大会議室



※事務処理の都合上、お申込は3月21日(土)中(必着)にお願いします。

※ただし定員40名になり次第締め切らせていただきます

※お名前のフリガナを必ずご記入ください。

FAX 077(536)5211

フリガナ:
氏 名:
所 属 名:
職 種 名:
所属住所(〒)::
所属先電話番号:

フリガナ:
氏 名:
所 属 名:
職 種 名:
所属住所(〒)::
所属先電話番号:

フリガナ:
氏 名:
所 属 名:
職 種 名:
所属住所(〒)::
所属先電話番号:

申込み・問い合わせ先
公益財団法人 滋賀県健康づくり財団 担当 近松晴海
〒520-0834 大津市御殿浜6番28号
TEL 077-536-5210(代) FAX 077-536-5211

※ 個人情報は財団が定める「個人情報の取り扱いについて※当財団ホームページにてご確認ください」に従って適切に保管し、この研修運営以外の目的では使用致しません。