

送付先：武蔵野赤十字病院 臨床検査部 森 威典 宛

F A X 番号：0422-32-6906

平成 31 年度 都臨技輸血検査研究班実技講習会 中級コース	
申込書	
2019 年 7 月 21 日開催	
申込日	年 月 日
施設名	
所属	
氏名	
会員番号	
臨床検査技師歴	年
連絡先 (TEL)	
E-mail	

※ 本申込書は都臨技のみ会員専用です。

※ 日臨技会員は Web (日臨技 会員専用ページ) の事前受付からお申し込み下さい。

問合せ先：森 威典 (武蔵野赤十字病院 臨床検査部 TEL:0422-32-3111 内線 5259)