

《申込書宛て先》

生物試料分析科学会 東北・北海道支部事務局

〒990-9585 山形市飯田西2-2-2

山形大学医学部附属病院 検査部 佐藤 直仁

FAX: 023-628-5689 E-mail: sabsthkjimu@yahoo.co.jp

申し込み締切りは12月2日(金)必着でお願いします。

※ なお、研修会終了後、情報交換会（ヤマコーホール）を行います。

ぜひご参加ください。会費 3,000 円。

情報交換会出席者は出席に○を付けてください。

----- 切り取り線 -----

第10回生物試料分析科学会東北・北海道支部学術集会参加申込書

施設名	氏名	日臨技会員番号	情報交換会
			出席
			出席
			出席
所属県名			出席
			出席
			出席