

《会場案内図》



会場：一般財団法人太田総合病院附属太田西ノ内病院2号館 講義室

住所：福島県郡山市西ノ内 2-5-20 TEL:(代表)024-925-1188(内線 30301)

問い合わせ：太田西ノ内病院臨床検査部・蛭田

TEL：(代表) 024-925-1188 (内線 30301) (平日 8：30 ～ 17：00)

『県南支部 血清検査部門研修会』 参加申込

お申し込み先：太田西ノ内病院臨床検査部・蛭田 FAX:024-925-8835

申し込み期限：2/12(金曜)

ご施設名：_____

ご参加者名①：_____

ご参加者名②：_____

ご参加者名③：_____

ご参加者名④：_____

ご参加者名⑤：_____