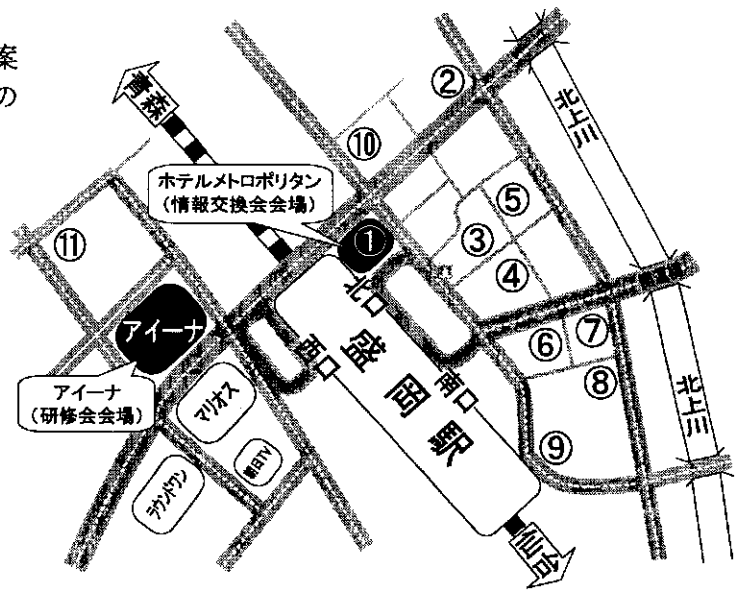


宿泊案内：

研修会会場および情報交換会会場近くのホテルをご案内いたします。ネット予約での割引特典などありますので、宿泊予定の方は各自で予約お願いいたします。

①：ホテルメトロポリタン盛岡	019-625-1211
②：ホテルメトロポリタン盛岡 ニューウイング	019-625-1211
③：東横イン盛岡駅前	019-625-1045
④：R&Bホテル盛岡駅前	019-653-3838
⑤：盛岡ニューシティホテル	019-654-5161
⑥：盛岡シティホテル	019-651-3030
⑦：ホテルルイズ	019-625-2611
⑧：東横イン盛岡駅南口開運橋	019-604-1045
⑨：ホテル ルートイン盛岡駅前	019-604-3100
⑩：ホテル盛岡ヒルズ	019-651-6951
⑪：ホテル ジン	019-622-1115



また情報交換会の準備などもありますので、下記の参加申込み書に記入し締切日までに、郵送もしくはメール・FAXで参加申込みよろしくをお願いいたします。尚、研修会当日、現金等の受け渡しのトラブルを回避するため、参加費は銀行振込でお願いします。

申込み先：〒030-8553 青森県青森市東造道2丁目1-1 青森県立中央病院臨床検査部内
平成22年度東臨技生物化学分析部門研修会事務局 工藤真理子 宛
TEL：017-726-8279, 8275 FAX：017-726-8270 Email:kagaku2011@live.jp

申込み締切：平成23年1月15日(金)必着 までに申込みをお願いします。

※ 会場の関係上、120名で締切らせて頂きます。

振込み先：みちのく銀行 八重田支店、支店番号：049 口座番号：普通 2619702
口座名：東臨技生物化学分析部門研修会 代表：佐藤裕久
カナ名：トリギキセイブツカガクブンセキブモンケンシュウカイ ダイヒョウ サトウヒロサ

振込み締切：平成23年1月22日(金)必着 までに振込みをお願いします。

青森県立中央病院臨床検査部 工藤真理子 行

平成22年度東北地区生物化学分析部門研修会

・・・ 参加申込み書 ・・・

平成22年度研修会参加 および情報交換会に関し、下記のとおり申込みいたします。

施設名： _____ 所属 _____

FAX： _____

施設住所：〒 _____ TEL： _____

連絡者名： _____ Email： _____ (はっきりと)

◎参加申込みと入金確認のお返事、CPCの症例データをメールで送らせて頂きますので、メールアドレスの記入をよろしくお願いいたします。

研修会参加者名	会員 ・ 学生	性別	情報交換会参加	金額
	会員 ・ 学生	男・女	する ・ しない	円
	会員 ・ 学生	男・女	する ・ しない	円
	会員 ・ 学生	男・女	する ・ しない	円
			振込み 合計額	円