**「検体採取に関する厚労省指定講習会」説明会**

**参加申込書**

**申し込み締め切り　平成26年12月17日（水）**

**申し込み方法　　 下記宛までFaxまたはメール**

**申込先**一般社団法人 福島県臨床検査技師会

〒960-1295 福島市光が丘1 番地

公立大学法人 福島県立医科大学附属病院検査部内

事務局長　佐々木 義和

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL/FAX　 024-548-1750

E-mail 　f-ringi@fmu.ac.jp

施設名　　　　　　 　　　　　　　　　　TEL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 氏名 | 役職 | 主な業務 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |