乳がん検診症例検討会参加申込書

お申し込みは（公財）香川県総合健診協会まで

FAX　(087)８８１-８１７１

恐れ入りますが，３月１日（金）までにFAXにてご回答下さい。

貴医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出席者名	所　属	職　種