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

Email：dokuei@kenshinkyoukai-kagawa.or.jp

恐れ入りますが、３月７日（金）までにご回答ください。

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出席者名	所属部署	職　　種