2020年　　　月　　　日

**2020年度　長野県一般検査初心者講習**

**申し込み用紙**

下記の必要事項をご記入の上、e-mailにて下記連絡先までお申し込み下さい。

1・氏名　　　（　　　　　　　　　　　　）

2・フリガナ　（　　　　　　　　　　　　）※必ずご記入下さい。

3・会員番号　（　　　　　　　　　　　　）

※お持ちでない方はどちらかに○をして下さい。　　　申請中　　非会員

5・勤務先名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

6・電話番号　（　　　　　　　　　　　　　）

【研究班への質問や希望等、何かありましたらご記入下さい。】

☆お申し込み時はアドレス等お間違えのないよう、よろしくお願い致します☆

≪　ＪＡ長野県厚生連　佐久総合病院　佐久医療センター　　髙橋　俊介

e-mail：takahashi.shunsuke@sakuhp.or.jp≫