主催：茨城県診療放射線技師会

平成 30 年度 読影の補助に関する夜間基礎講習会（3）

申込書

申し込み先　FAX：029-353-8475（FAX 送信表不要）

茨城県作業療法士会 事務所（水野）宛

申込期限：平成 30 年 10 月 29 日（月）

日　時	平成 30 年 11 月 6 日（火） 午後 7 時から午後 8 時 30 分
会　場	筑波メディカルセンター病院　TMC ホール 茨城県つくば市天久保 1-3-1
氏　名 （職　種） （所　属） （連絡先）	氏名： （職種：　　） （所属：　　） （連絡先：　　）
	氏名： （職種：　　） （所属：　　） （連絡先：　　）
	氏名： （職種：　　） （所属：　　） （連絡先：　　）
	氏名： （職種：　　） （所属：　　） （連絡先：　　）
	氏名： （職種：　　） （所属：　　） （連絡先：　　）
	氏名： （職種：　　） （所属：　　） （連絡先：　　）