

平成30年度 東京都がん検診センター
胃X線検査従事者講演会

〈 申込み必要事項 〉

- ① 参加希望日
平成31年2月22日(金) 18:00~20:00
- ② 氏名(フリガナ)
- ③ 性別 男・女
- ④ 施設名・所属
- ⑤ 電話番号
- ⑥ メールアドレス (受講可否連絡先)
- ⑦ マンモ経験年数
- ⑧ マンモ撮影人数 (人/週)

メール申込み

【E-mail: togan@tokyo-hmt.jp】 件名《胃X線検査従事者講演会申込》



後日、受講可否をメールにて返信

※2月15日までにこちらから連絡がない場合は、お手数ですが下記までお問い合わせください。

お申し込み及びお問い合わせ先

(公財)東京都保健医療公社 東京都がん検診センター 経理係(研修担当)小倉

〒183-0042 東京都府中市武蔵台2-9-2

TEL 042-327-0201(代) E-mail togan@tokyo-hmt.jp