

(FAX 042-327-0297) 東京都がん検診センター 経理係 小倉 あて

平成30年度 東京都がん検診センター  
マンモグラフィ研修会 ～ポジショニング入門～  
受講申請書

参加希望日に○をしてください。

( ) 第3回 平成30年6月1日(金) 13:25～17:00

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男 ・ 女

施設名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

受講可否連絡先 \_\_\_\_\_  
(FAX)

マンモ経験年数 \_\_\_\_\_

マンモ撮影人数 \_\_\_\_\_ 人/週

FAXでお申込みいただいた方全員に、受講の可否をご連絡いたします