【第42回和歌山県医学検査学会意見交換会申込用紙 】

申込先　〒647-0072　新宮市蜂伏18-7

 新宮市立医療センター　中央検査部　福島　美幸

　　　　E-mail： jsb-bwv@hsp.shingu.wakayama.jp

TEL： 0735-31-3333

御施設名　 （ 　　　　　　　　　　　　　　　　　）

代表者氏名　（　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　）

連絡先　　 （TEL　 　　　　　　　　　　　　　 　　　）

　　　　 　（E-mail　　　　　　　　　　　　 　 　　）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |