

## 平成 29 年度細胞診講習会

【受付期間】平成 29 年 6 月 1 日～6 月 30 日

【募集人数】50 名程度（先着順）

【参加費】500 円

【生涯教育】専門教科 20 点

【認定病理単位数】A-40 単位

B-5 単位

D-10 単位

### 【申し込み方法】

メールでの事前申し込みとなります。

申し込み用 E-mail アドレス：[byouri@jasanoko.or.jp](mailto:byouri@jasanoko.or.jp)

件名に「平成 29 年度 栃木県細胞診講習会」とご記載ください。

本文に以下の内容を入力し送信をお願い致します。

各施設から複数名の方が受講される場合も一人一通のメールを送信してください。

- ① 氏名
- ② 氏名フリガナ
- ③ 施設名
- ④ 連絡先（E-mail アドレス）
- ⑤ 日臨技会員番号
- ⑥ 認定病理技師番号

### 【注意事項】

申し込みメールを受信後、受付受理のメールを返信いたします。

携帯電話から送信される場合、上記アドレスの受診設定をお願い致します。

### 【問い合わせ連絡先】

Fax : 0283-24-0184 / E-mail : [byouri@jasanoko.or.jp](mailto:byouri@jasanoko.or.jp)

佐野厚生総合病院 検査科

角張 純 宛