

「平成 29 年度 初級・職能開発講習会」

平成 29 年 12 月 17 日(日)

申し込み日
2017 / /

ご参加申し込み FAX

送付先 FAX 番号: **022-723-4901**

宮城県臨床検査技師会事務所
FAX(022-723-4901)

TEL:022-723-4896

E-

mail:member@miyagi-ringi.org

施設名:

所属:

氏名:

会員番号:

電話番号:

E-mail:

技師経験年数: