

参加申込書

平成19年度年次大会・高橋信次記念講演とシンポジウム

(申込みは、ファックスまたはメールでお願いします)

医療放射線防護連絡協議会 御中

FAX. 03-5978-6434

下記のとおり参加を申し込みます。

平成 年 月 日

事業所名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____

参加者氏名	ご所属名

通信欄(質問等)

◆申込先 E-mail : jarpm@chive.ocn.ne.jp