第33回山梨県医学検査学会演題申込書

第33回山梨県医学検査学会事務局

甲府城南病院　臨床検査科　　　　　　　　　　　FAX：055-243-2540

遠藤　雅代　宛 E-mail：[kensa@kofujonan.or.jp](mailto:kensa@kofujonan.or.jp)

申込日　　　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 |  | |
| 連絡先 | 〒 | |
|  | |
| TEL：（　　　　　　　）　　　　　　　 － | |
| FAX：（　　　　　　　）　　　　　　 － | |
| E-mail： | |
| 発表者 | 氏名 | 会員番号 |
| 共同  研究者 | 氏名 | 会員番号 |
| 氏名 | 会員番号 |
| 氏名 | 会員番号 |
| 氏名 | 会員番号 |
| 氏名 | 会員番号 |
| 氏名 | 会員番号 |
| 演題名 |  | |
| 分野  該当部分に○印 | 生化学　　免疫血清　　微生物　　病理　　細胞診　　生理  超音波　　一般検査　　輸血　　保健衛生　　情報システム  管理運営　　遺伝子　　血液  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |