

平成28年度岡山県マンモグラフィ読影更新講習会の
受講者募集について

開催要項

- 日時： 平成28年10月29日（土）
- 場所： 岡山大学鹿田キャンパス内 基礎医学講義実習棟
- 募集人数： 50名
- 申込方法： 別紙申込用紙に記入の上、岡山大学病院 乳腺・内分泌外科まで
FAX にてお申し込みください。
FAX 086-235-7268、TEL 086-235-7265
折り返し申込受領のお知らせを1週間以内に FAX にてご連絡致します。
- 申込期限： 平成28年7月29日（金）必着
（応募者多数の場合、受講者の選考は当方に一任願います）
- 受講料： 23,000円（昼食代を含む）
（受講決定者には振込口座を通知いたします）
- 当日持参いただくもの
 - ✓ 拡大鏡
 - ✓ 筆記用具（B あるいは2B の鉛筆、消しゴム）
- 問い合わせ先
 - 〒700-8558 岡山市北区鹿田町 2-5-1
 - 岡山大学病院 乳腺・内分泌外科内
 - NPO 法人瀬戸内乳腺事業包括的支援機構事務局
 - 平成 28年度岡山県マンモグラフィ講習会事務担当
 - 事務担当：妹尾（せのお）、銅前（どうまえ）、日下（くさか）まで
 - TEL 086-235-7265（午前9時～午後5時まで）
 - FAX 086-235-7268
 - E-mail: info@setouchi-bp.com

FAX : 086-235-7268

NPO 法人瀬戸内乳腺事業包括的支援機構事務局宛

平成28年度岡山県マンモグラフィ読影更新講習会受講申込書

以下の全てにご記載ください。

氏名（ふりがな）	()
年齢（歳）	
都道府県名	
所属機関名	
専門科目	
所属機関住所	〒
TEL	
FAX（返信用）	
E-mail	

以下の項目のお答えください。

1. 受講理由は？

資格更新のため ・ ランクアップのため

2. 最後に受講された講習会（ランクアップ試験）の年月と開催場所及び評価結果を記載してください。

_____年_____月、開催場所：_____

評価結果： A ・ B-1 ・ B-2 ・ C ・ D

*今一度、記入漏れがないか確認し、FAX してください。