

# 放射線測定器 講習会

## 申し込み用紙

施設名 \_\_\_\_\_

〒

住 所 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

	サーベイメーター型式	メーカー名
例	ICS-331B	ALOKA 社製
①		
②		
③		

FAX : **083-923-1130**

(一社)山口県診療放射線技師会 事務所

申込み締切:令和元年 10月 11日(金)