

【参加登録方法】

以下の参加登録サイト URL より、参加登録および入金をお願いいたします。

サイト内画面右下の チケットを申し込む より、お進みいただき、
新規登録のうえご利用ください。

<https://19th-godochihokai.peatix.com>

「臨床検査専門医更新のための臨床検査領域講習の受講証明書」が必要な方は、
サイト内 主催者へ連絡 より、その旨をご連絡ください。

【参加費】 3,000 円

【参加登録期間】 令和 5 年 1 月 26 日(木) まで

【その他】 受付期間内に事前参加登録を頂き、参加費の入金確認ができましたら、
1 月 27 日以降に、当日のアクセス用 URL をお送りいたします。
また、参加証・領収書は学会終了後、郵送いたします。

以上

第 19 回合同地方会 事務局

088-633-7186

godochiho19@gmail.com

徳島大学病院 医療技術部

中尾 隆之

〒770-8503 徳島県徳島市蔵本町 2-50-1

070-6586-0431(公用携帯)

088-633-7241(FAX)

nakao@tokushima-u.ac.jp
