

放射線治療勉強会 申込書

| | |
|-------|--|
| 医療機関名 | |
| 診療科名 | |
| 職種 | |
| お名前 | |

御連絡先

| | |
|---------|--|
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |

申込締切：令和7年2月18日（火）

申込・問合せ先

〒680-8570 鳥取県鳥取市東町1丁目220
鳥取県健康政策課 がん・生活習慣病対策室
電話：0857-26-7194 ファクシミリ：0857-26-8726

電子申請受付中！こちらからお願いします。

https://apply.e-tumo.jp/pref-tottori-u/offer/offerList_detail?tempSeq=14758

