WHO『小児画像診断における放射線被ばくの伝え方』

リーフレット日本語版冊子

申 込 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご氏名 |  | 会員番号 |  |
| ご所属 |  | | |
| 送付先住所 | 〒 | | |
|  | | |

＊申込書は、冊子送付用の返信用封筒（A4版冊子が入るサイズ、310円切手を貼付）を同封の上、下記宛てにご郵送ください。

送付先：日本小児放射線学会事務局　（株）メディカル教育研究社内

　　　　〒355-0063　埼玉県東松山市元宿1-18-4

お問い合わせ先：事務局メールアドレス　office@jspr-net.jp