

## 懇親会のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。さて、研修会終了後、講師の先生をお招きし、懇親会を開催いたします。他施設の技師の皆様や講師の方々との交流を深める貴重な機会となりますので、ぜひご参加くださいますようご案内申し上げます。

### 記

日時：令和7年1月31日（土曜日） 19時30分～21時30分

会場：会場至近（予定）

会費：5000～6000円（当日会場にて徴収いたします。）

申込締切：1月15日（木曜日）まで

申込方法：下記連絡先にメールで参加の旨連絡ください。

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。皆様のご参加を心よりお待ちしております。

敬具

お問い合わせ先

大分医師会立アルメイダ病院 臨床検査部 病理診断科

担当：柴田 鮎奈

メールアドレス：a\_shibata26@yahoo.co.jp