2022年　第4回染色体外部精度管理

「受検申込書」

１．受検項目：受検項目に〇をつけてください

　　A　先天性染色体検査

B　造血器腫瘍染色体検査

２．施設名

３．部署名

４．施設住所

　〒

５．連絡責任者の氏名

（漢字）：

（カタカナ）：

６．連絡責任者の所属先

７．連絡責任者のメール宛先

　E-mail:

８．連絡先の電話番号

９．2022年7月31日（月）までに受検料の振り込みができない場合、お知らせください。

１０．その他、事務局へ連絡事項があればご記入ください。