

誰にでも良くわかる心電図(初級コース)

Fax用 参加申込書

日 時 ; 平成 28 年 7 月 10 日 (日)

会 場 ; 富山大学 高岡キャンパス 講堂

- 下記に必要事項をご記入の上、**Fax (076-422-4029)** にて送付して下さい。
- 後日、メールアドレスへ受講に関する注意事項及び受講申込 Fax 受領確認メールを送信します。
- Fax 申込締め切り 7 月 5 日(火) 定員になり次第、締め切らせていただきます。
- 当日は、普段使い慣れた 3 色ボールペン(黒・赤・青)をお持ちください。
- 参加費は当日受付で徴収します。昼食は各自ご持参下さい。
- 講義終了時に受講証を発行しますので、文字は楷書で正確にご記入願います。

(お申込み代表者)

施設名

施設所在地

〒

所属連絡先

TEL

内線()

(アドレス フリガナ)

代表者メールアドレス

(フリガナ) 氏名 <small>(受講証を発行の為、文字は楷書で正確に)</small>	所 属 <small>(例;3階病棟・CCU・救急部・外来等)</small>	職 種 <small>(例;看護師・臨床工学技士等)</small>
フリガナ		
代表者 氏 名		

*記入欄が足りない場合は、お手数ですがこの用紙をコピーしてお申し込み下さい。

【送付先】 Fax ; 076-422-4029

一般社団法人 富山県臨床工学技士会 第 36 回 富山県臨床工学セミナー

お問合せ E-mail ; tokumichihiisanari@gmail.com

〒938-8502 富山県黒部市三日市 1108-1

黒部市民病院 医療技術部 臨床工学科

TEL;0765-54-2211(代表) 内線;4052(担当;徳道)