

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

(アドレス フリガナ)

代表者メールアドレス

〒 _____

TEL _____ 内線 (_____)

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