

「第2回血液浄化工学ビデオセミナー」受講申込書

- ☆ 必要事項をご記入の上、下記事務局まで FAX にて申込みください。
- ☆ 5日以内に本会より、受講可能かどうかの返事を FAX にて返信致します。
もし返信がない場合は、下記事務局までお問い合わせください。
- ☆ 定員：50名
- ☆ 申込締切：平成24年2月29日（水）（誠に勝手ながら定員になり次第先着順に締め切らせていただきます）

FAX 098-895-1489

一般社団法人沖縄県臨床工学技士会事務局
(琉球大学医学部附属病院 ME 機器センター内)

施設名 _____

施設住所 _____

電話： _____ FAX: _____

受講者氏名	所属	職種

連絡・お問い合わせ先

一般社団法人沖縄県臨床工学技士会事務局
(琉球大学医学部附属病院 ME 機器センター：小田正美)
TEL:098-895-1363 FAX:098-895-1489