

北海道手術室安全セミナー

北海道臨床工学技士会ホームページの申込フォームからも簡単に登録が可能です。
<http://hcea.umin.ac.jp>

参加申込FAX用紙

FAX送信先 011-622-4363

日本メディカルネクスト株式会社 札幌営業所担当：塚本

申込日 令和 年 月 日

勤務先

所属

勤務先住所 〒

勤務先 TEL

ふりがな

氏名

臨床工学技士 看護師 医師 その他

- * ご記入頂きました個人情報は、本セミナーの運営目的にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。
- * ご不明な点が御座いましたら011-622-4361までお問い合わせ下さい。
- * 締め切り：令和2年2月7日（金）