

第10回やまがた呼吸療法セミナー

参加申込書

本セミナーは、3学会合同呼吸療法認定士認定更新25点（1日）呼吸治療専門臨床工学技士取得8点が認定されます。

開催日時 平成29年10月1日（日） 9：25～15：00（開場8：45～）
 開催場所 山形国際交流プラザ 山形ビッグウイング 2階大会議室
 山形市平久保100番地 TEL 023-635-3100
 主催 一般社団法人 山形県臨床工学技士会
 後援 (公社) 日本臨床工学技士会 (一社) 山形県医師会
 (公社) 山形県看護協会 (一社) 山形県理学療法士会
 参加費 山形県臨床工学技士会会員 2,000円 一般参加者 5,000円
 (昼食、テキスト代含む)
 定員 200名程度

申し込み

この用紙に記入して送信してください。

*参加は事前申し込みが必要になります。

*締切 9月15日(金) 定員になり次第締め切りさせていただきます。

*お申込後、受付完了のお知らせをご連絡いたします。

*1週間連絡がない場合は、事務局までご連絡下さい。

*アドレスやFAX番号は、はっきりとお書き下さい。

ご施設名: _____

連絡者 _____

FAX: _____ ご連絡先 e-mail _____

希望連絡方法 どちらかに○ FAX E-mail

参加者氏名	ご職種に○
	Dr・Ns・CE・OT・PT・その他 ()

ご記入頂いた個人情報は、講習会お申込への対応上必要な手続きにのみ使用させていただきます。

これらの個人情報は適切な安全対策の下に管理し、事前に同意なく第三者への開示、提供は致しません。