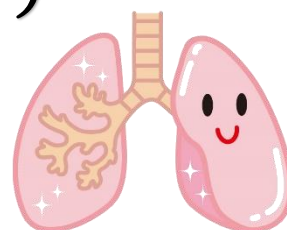


第1回 えひめ呼吸療法セミナー

事前申込書

(締切:2019年2月10日)



FAX 0897-55-6766

(社会福祉法人恩賜財団 済生会西条病院 医療機器管理室 桑原 将司 宛)

日 時 : 2019年3月10日(日) 10:00~16:10 (受付 9:30~)
会 場 : 済生会西条病院 2F 講堂
〒793-0027 愛媛県西条市朔日市 269-1
参 加 費 : 正会員 ¥3,000 非会員 ¥5,000 学生 ¥1,000
定 員 : 150名 (締切:2019年2月10日)
※定員になり次第終了。オンラインでも受付中(<http://www.ehimeces.or.jp/>)



氏名	施設名	職種	E-mail	会員・非会員
				会員・非会員
				会員・非会員
				会員・非会員
				会員・非会員
				会員・非会員

※ ご注意 ※

申し込み後、1週間以内に E-mail にて参加申し込みの確認メール及び参加登録番号を送らせていただきます。その際のメールを受講票とし、当日プリントアウトしてご持参いただくこととなりますので、携帯電話のアドレスでご登録される際は、ご注意ください。

ご不明な点がございましたら下記の連絡先にまでお問合せください。

一般社団法人愛媛県臨床工学技士会 呼吸療法委員
済生会西条病院 医療機器管理室
桑原 将司
TEL : 0897-55-5100(代表)
E-mail : ece.kokyyuu@ehimeces.or.jp