

2018年 第5回“Furuta Methods”褥瘡ケアセミナー

参加申込用紙

下記に必要事項を入力の上、下記宛先のFAXもしくはメールでお送りください
申込書の受け取り及び振込入金確認後、参加証を送付をもって申込受付といたします。

メール : jokusouseminar@aiseikan.or.jp

FAX : 0566-41-0182

送信先 : 小林記念病院 褥瘡ケアセンター

申込締切 : 2018年 7月 31日(火)

フリガナ	職種	職務経験
代表者氏名		年数 年

ご勤務先名・所属

〒 ー

参加証送付先

自宅 ・ 勤務先 (どちらの住所か○をしてください)

ご連絡先電話番号

FAX番号

<必須> 正確にお書きください。

e-mailでのご連絡等に必要です。

e-mail

参加者氏名(代表者含む)

No.	フリガナ 参加者氏名	職務経験 年数	職種
1		年	
2		年	
3		年	

<参加登録に関する問い合わせ先> ご不明な事がございましたら、以下お問合せ先までご連絡ください。

事務局 : 愛生館 小林記念病院 褥瘡ケアセンター内

第5回 “Furuta Methods” 褥瘡ケアセミナー 運営事務局 担当 中平等(なかひら)

〒447-8510 愛知県碧南市新川町3-88

小林記念病院 褥瘡ケアセンター

TEL : 0566-41-0004 / FAX : 0566-41-0182 (受付時間 13:00~17:00 木・日曜日を除く)