

平成26年度 日本手術看護学会九州地区 研修会

申込み用紙

FAX番号:092-441-3772

お問合せ先: ジョンソン・エンド・ジョンソン(株)ASP事業部 西川 TEL:092-441-3774

ご施設名	お名前	ふりがな	手術室 経験年数	役職	電話番号	ファックス番号	会員・非会員
(例) ○○病院	琉球 太郎	りゅうきゆう たろう	7年	主任	090-1234-4567	098-765-4321	会員

※ 申込みにご記入頂いた個人情報、当セミナー以外の目的には一切使用致しません。

<お申し込み方法> 11月10日(月)までに、この申込用紙をFAXして下さい。

定員になり次第締め切らせて頂きますので宜しくお願い致します。

主催: 日本手術看護学会九州地区

共催: ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社