

第24回日本手術看護学会九州地区筑後分会研修会申込み用紙(FAX用)

送信先 FAX : 0943-72-3293

田主丸中央病院 手術室 田中智哉子

研修内容 : 急変時の対応 ~大量出血・局所麻酔中毒~

日時 : 平成 28 年 10 月 29 日 (土) 13:30~16:00

申込み締切 : 平成 28 年 10 月 14 日 (金)

施設名					
所在地	〒 住所 : TEL : 代表者連絡先 :				
参加者					
氏名	ふりがな	会員 非会員	氏名	ふりがな	会員 非会員

※申し込みにご記入いただいた個人情報は、当セミナー以外の目的には一切使用いたしません。

※参加者が多数の場合は用紙をコピーしてください。

※定員がありますので早めの申し込みをおねがいします。

【お問い合わせ先】研修担当施設 : 田主丸中央病院 手術室看護主任 田中智哉子

TEL : 0943-72-1699 (手術室直通)

E-mail : tanaka2649@seihoukai.or.jp