## 日本手術看護学会 九州地区沖縄分会研修申し込み用紙(FAX 用)

FAX 送信先:中頭病院手術室 長田オリエ FAX 番号:098-937-8699

研修内容:「現場から学ぶ医療安全」~ヒヤリ・ハットを振り返る~

日時: 平成 28 年 11 月 26 日(土) 14:00~17:00 (13:30 開場)

ħ	<b>を設名</b>							
-	<b>听在地</b>	住所:						
加亚地		代表者連絡	各先:			TEL:		
参加者								
	氏名		日本手術 学会会員	沖縄 分会会員		氏名	日本手術 学会会員	沖縄 分会会員
1			会員・ 非会員	会員 ・ 非会員	16		会員・非会員	会員 ・ 非会員
2			会員・ 非会員	会員 ・ 非会員	17		会員・非会員	会員・ 非会員
3			会員・非会員	会員 ・ 非会員	18		会員・非会員	会員・ 非会員
4			会員・非会員	会員 ・ 非会員	19		会員・非会員	会員・ 非会員
5			会員・非会員	会員 ・ 非会員	20		会員・非会員	会員・ 非会員
6			会員・ 非会員	会員 ・ 非会員	21		会員・非会員	会員・ 非会員
7			会員・ 非会員	会員 · 非会員	22		会員・非会員	会員・ 非会員
8			会員・非会員	会員 · 非会員	23		会員・非会員	会員・ 非会員
9			会員・非会員	会員 · 非会員	24		会員・非会員	会員・ 非会員
10			会員・非会員	会員 · 非会員	25		会員・非会員	会員・ 非会員
11			会員・非会員	会員 · 非会員	26		会員・非会員	会員・ 非会員
12			会員・非会員	会員 ・ 非会員	27		会員・非会員	会員・非会員
13			会員・非会員	会員 ・ 非会員	28		会員・非会員	会員・非会員
14			会員・非会員	会員 ・ 非会員	29		会員・非会員	会員・非会員
15			会員・非会員	会員 ・ 非会員	30		会員・非会員	会員・ 非会員

申し込み締め切り: 平成28年11月21日(月)

※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致しません。

※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:沖縄協同病院 手術室 師長 又吉隆也

TEL: 098-853-1200