

第 25 回「日本手術看護学会九州地区筑後分会研修会」参加申込書

聖マリア病院 中央手術部

森 祐子 (もり ゆうこ)

T E L : 0942-35-3322(代) 内線 ; 1021

F A X : 0942-34-3281

E-mail : [yuuko.m@st-mary-med.or.jp](mailto:yuuko.m@st-mary-med.or.jp)

【ご施設名】 \_\_\_\_\_

【代表者名】 (ご連絡先) \_\_\_\_\_

【ご参加者名】

	参加者氏名 (ふりがな)	手術室経験	会員 or 非会員	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

〈お申し込み方法〉 このお申し込み用紙を F A X して下さい。

締め切りは 6 月 3 日 (金) 到着分 までといたします。