

第 199 回北臨技講習会（8 月 5 日）（輸血部門）申込書

申込締切：平成 29 年 7 月 28 日（金） FAX：0 1 1—7 8 6—7 0 7 3

会場：札幌大臨床教育研究棟 2 階 臨床第 1 講義室 受講料：3,000 円（会員・賛助会員）

施設名_____ 部科(課)名_____
電 話_____ FAX ※1_____
氏名_____ 会員番号_____
担当部門：_____ 経験年数：技師_____年 輸血業務_____年
☆ 修了証書の発行（ 要 不要 ）※2
氏名_____ 会員番号_____
担当部門：_____ 経験年数：技師_____年 輸血業務_____年
☆ 修了証書の発行（ 要 不要 ）※2

1 枚に 2 名記入できます

【質問欄】 Q&A の質問を募集します。ディスカッションをしながら回答しますのでご記入ください。

※1 受付通知を送りますので施設 FAX 番号を記入してください。申込後 10 日以上経過しても通知が届かない場合は問合せ願います。

※2 生涯教育に記録が残るため修了証書は原則発行しません。（受講料領収証は全員に発行）