

第 32 回北臨技基礎セミナー（輸血 8/26 帯広市）申込書

申込締切：平成 29 年 8 月 18 日（金） FAX：011-786-7073

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※2（ 要 ・ 不要 ）
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※2（ 要 ・ 不要 ）

Q&A コーナーの質問を事前に受けます。当日ディスカッションをしながら回答しますので、質問がありましたら記載してください。勿論、当日でも受け付けます。

1 枚に 2 名記入できます。

- ※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 生涯教育に履修記録が残りますので原則として修了証書は発行しません。
職場への提出等で必要な方には発行します。受講料領収書は全員に用意します。
- ※ 受講者名簿は受講者に配付します。

