

# 第30回北臨技基礎セミナー申込書（生理 2017/6/10 室蘭市）

申込締切：平成29年6月2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 呼吸機能検査_____年 心電図_____年
☆ 修了証書の発行 ※2 ( 要 不要 )
氏名_____ 会員番号_____
担当部門：_____
経験年数：技師_____年 呼吸機能検査_____年 心電図_____年
☆ 修了証書の発行 ※2 ( 要 不要 )

1枚に2名記入できます

※1 受付通知を送りますので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が、施設提出等に  
必要な場合は用意します。受講料領収証は全員に発行します。