

## 第 37 回北臨技基礎セミナー(輸血部門)申込書

申込締切：平成 31 年 1 月 18 日 (金)      FAX：0 1 1—7 8 6—7 0 7 3

開催日：平成 31 年 2 月 2 日(土)      会場：滝川市立病院 2 階講堂      受講料：3,000 円

施設名 _____ 部科(課)名 _____ 電 話 _____ FAX ※1 _____
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
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
Q&A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致しますので質問がありましたら以下に記載ください。(勿論、当日の質問も受け付けます。)

1 枚に 2 名記入できます。

※1 受付通知を送りますのでFAX番号を記入してください。  
申込後10日以上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りますので原則として修了証書を発行しません。  
施設提出等で必要な方には用意します。受講料の領収証は全員に発行します。

※ 受講者名簿は受講者に配付します。