

第18回 人工呼吸器安全セミナー

申し込み要項

下記メールアドレス宛に必要事項をご記入の上メールにてお申し込みください。

申込先メールアドレス

takaumibunnkyoukai@yahoo.co.jp

件名： 第18回人工呼吸器安全セミナー申込

メール内容：

- ①ご施設
 - ②ご所属
 - ③職種
 - ④氏名
 - ⑤ご連絡先メールアドレス(PCメールからの返信に対応できるもの)
- ※多人数で参加の場合も①～④の記入を人数分お願いします。

お問合せ先

天理よろづ相談所病院 臨床工学部 清水一茂

TEL:0743-63-5611

MAIL:takaumibunnkyoukai@yahoo.co.jp