

第8回呼吸療法勉強会受講申込用紙（メール送信用）

申込先メールアドレス migita@phoenix.ac.jp 右田宛

お問合せ・申込先 宮崎県呼吸療法ネットワーク世話人会

<事務局：九州保健福祉大学 保健科学部 臨床工学科内・右田まで>

E-mail: migita@phoenix.ac.jp TEL/FAX:0982-23-5618

この勉強会は三学会合同呼吸療法認定士に必要なクレジット 12.5 点を取得できます。

また、呼吸ケア指導士の認定講習会として 7.5 点を取得できます。

参加申込者、参加複数人の場合は代表者が必要事項を記入してメールでご送信下さい

氏名（かな）	
職種	・看護師 ・理学療法士 ・作業療法士 ・臨床工学技士 ・その他（職種： ）
所属施設名	
TEL（連絡先）	
E-mail	

その他参加者氏名

氏名（かな）	
職種	・看護師 ・理学療法士 ・作業療法士 ・臨床工学技士 ・その他（職種： ）
所属施設名	
TEL（連絡先）	
E-mail	

注意事項

※受講料 5,000 円は、当日会場の受付にて徴収させていただきます。

※申し込みは定員になり次第締め切らせて頂く場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※複数名でお申込される場合は代表者さまのメールで参加者名をご記入ください。

※申込が完了いたしますと代表者様宛に、事務局から受講確認のお知らせを致します。

※参加証の再発行は致しませんので、大切に保管して下さい。

主催：宮崎県呼吸療法ネットワーク