

FAX TO: 03 - 3379 - 1752

アロウ ジャパン内: 日本心臓血管麻酔学会第12回学術大会
中心静脈カテーテル挿入ワークショップ事務局 (担当: 北折 / 渡邊)

受講番号 (事務局記入欄)
A -

中心静脈カテーテル挿入ワークショップ

受講申込書 ・ 受講可否通知書 (受講票)

(申し込み期間: 2007年7月31日まで)

会員番号			
氏名			
ご所属			
TEL		E-mail	
返信用 FAX NO.			

必要事項をご記入の上、ワークショップ事務局(アロウ ジャパン内)宛にFAXでお申込み下さい。定員30名を先着順で受け付けます。事務局で受講の可否を記入して折り返しFAXでご連絡いたします。FAXが確実にお手元に届くように、ご所属・氏名・FAX番号等を明瞭にご記入下さい。お申込み後2週間経過しても連絡がない場合は、下記のお問い合わせ先までご連絡願います。

レ印	受講希望プログラム	受講の可否 (事務局記入欄)	備考
レ	中心静脈カテーテル挿入ワークショップ 9/15(土) 18:00-20:00	可 ・ 否	

この用紙が受講票となります。当日受付でご提示ください。

注意: 開始10分前までに受付にお越しにならない場合、受講取り消しとさせていただきます。

<p>【お問い合わせ先】 中心静脈カテーテル挿入ワークショップ事務局 アロウ ジャパン株式会社内 担当: 北折、渡邊 電話: 03-3379-1635/1625 FAX: 03-3379-1752 E-Mail: chiseko.kitaori@arrowjapan.co.jp</p>
