FAX: 06-6229-2556

締切日： 2019年10月31日（木）

第57回日本人工臓器学会大会 運営事務局 宛

体外循環（人工心肺）ハンズオンセミナー

受講申込書

　申込日： 2019年　　　月　　　日

ふりがな

所属／勤務先：

ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　職業： 医師・看護師・技師・研究者・学生

お名前： 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　　年齢： 　歳　　 性別： 男 ・ 女

連絡先： （お電話） 　　　　－　　 　　－　　 　　　　　（ＦＡＸ）　　 　　－　　　　－

（E-mail）

希望する講習： 開催時間を確認の上、ご希望のセミナー枠に○をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| コース名 | 開催時間 | | | |
| 人工心肺操作  ベーシック | 14:00スタート |  | 15:50スタート |  |
| 人工心肺操作  アドバンス | 14:00スタート |  | 15:50スタート |  |
| ECMOコース | 14:00スタート |  | 15:50スタート |  |

※先着順での対応となりますのでFAXを送付いただいても受講できない場合がございますので、ご了承ください。

その他ご意見・ご要望：