

第4回臨床高血圧フォーラム in FUKUOKA ハンズオンセミナー 参加申込書

日にち	時間	コース名	テーマ	講師	技師	定員	参加希望欄 (印を記入)
5月23日(土)	14:00-15:00	ハンズオンセミナー1(第1部)	頸動脈エコー	藤本 茂	正木 亜美	5名	
	15:00-16:00	ハンズオンセミナー1(第2部)				5名	
5月24日(日)	9:00-10:00	ハンズオンセミナー2(第1部)	腎動脈エコー	鬼木 秀幸	福山 修治	5名	
	10:00-11:00	ハンズオンセミナー2(第2部)				5名	

【お申し込み方法】

- ご希望のコースの参加希望欄に 印をご記入のうえ、運営事務局宛にFAXまたはE-mailでお申し込みください。
後日、受講票をFAXまたはE-mailにてお送りいたします。
受付は先着順として、定員になり次第終了させていただきますので予めご了承ください。
- 本用紙で1名のお申し込みとなります。複数でのご参加の場合は、各自申込書にご記入のうえ、お送りください。

フリガナ ご氏名			
ご住所	(〒)		
ご所属			
ご役職			
TEL		FAX	
E-mail	ご記入漏れのないようにお願いします。メールアドレスは、今後の連絡に必要ですので、必ずご記入ください。		
備考			

ハンズオンセミナーに関するお問い合わせ・受講キャンセル等のご連絡先

第4回臨床高血圧フォーラム in FUKUOKA 運営事務局

株式会社コングレ九州支社 担当: 内野・最上

TEL:092-716-7116 FAX:092-716-7143

E-mail : jshforum2015@congre.co.jp