**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点が取得できます。**

**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