

11月2日/3日 開催

鎮静/DAM実践セミナー

締切締切
8/31(土)

【参加申込書】



申込方法 あきた医師総合支援センターHP、E-mail、FAX
(※必要に応じて本申込書をご利用ください)

1

▼ 参加希望セミナーに○印をお願いします。 令和元年 11月	
2日(土) 鎮静実践セミナー	3日(日) DAM実践セミナー
氏名(フリガナ)	職名
勤務先・所属先	臨床経験年数 年目
E-mail (PCからのメールを受信できるもの)	電話番号
▼ どちらかにチェックしてください。	
JAMS会員	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員

2

▼ 参加希望セミナーに○印をお願いします。 令和元年 11月	
2日(土) 鎮静実践セミナー	3日(日) DAM実践セミナー
氏名(フリガナ)	職名
勤務先・所属先	臨床経験年数 年目
E-mail (PCからのメールを受信できるもの)	電話番号
▼ どちらかにチェックしてください。	
JAMS会員	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員



【お問い合わせ・お申込み先】

あきた医師総合支援センター

TEL : 018-884-6430 / FAX : 018-884-6457

E-mail : info@akitamd-support.com