

平成 21 年度 第 2 回 倉敷中央病院総合周産期母子医療センター

新生児蘇生法講習会申し込み (FAX 用紙)

3 月 1 4 日 (助産師・看護師向け)

施設名 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

参加希望者 ①

氏名 : \_\_\_\_\_ フリガナ \_\_\_\_\_

所属 : \_\_\_\_\_

職種 : \_\_\_\_\_

日本周産期・新生児医学会 :  会員  非会員

連絡先

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

参加希望者 ②

氏名 : \_\_\_\_\_ フリガナ \_\_\_\_\_

所属 : \_\_\_\_\_

職種 : \_\_\_\_\_

日本周産期・新生児医学会 :  会員  非会員

連絡先

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

送付先

財団法人 倉敷中央病院 総合周産期母子医療センター

新生児蘇生法講習会事務局 看護師；藤井和江

F A X 0 8 6 - 4 2 2 - 6 8 4 0 (NICU 直通 FAX)

E mail kchncpr@kchnet.or.jp