

平成 22 年度 第 4 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)

10月10日 講習会用

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 ; 山田陽子

FAX 086-422-6840 (NICU 直通 FAX)

E mail kchncpr@kchnet.or.jp