

お申し込み用紙

申込方法：電話または申込書に必要事項をご記入し、FAXにてお申し込みください。

電話で申し込みの際には以下の項目をお伝えください。

①氏名 ②住所 ③年齢 ④電話番号

日時：平成26年6月11日（水） 14:00～16:00	
講演：『病院で使用する、知っておきたい「医療機器」』	
講師：臨床工学科 技士長 中西 秀雄	
ふりがな 氏名	
性別・年齢	○男性 ○女性 (歳)
住所	
電話番号	
メールアドレス	
この催しは何でお知り になりましたか？	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> まちなかキャンパスの案内 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 知人等に聞いた <input type="checkbox"/> その他 ()

※ご記入いただいた内容は、当事業を運営するために利用する他、事務連絡や講習会の案内のために利用することがありますが、法令に基づく場合を除いて第三者に公開することはありません。

お申し込み先

前橋商工会議所
商業振興課

電話：027-234-5109

FAX：027-234-8031

群馬県済生会前橋病院
広報・情報課

電話：027-252-6011(代表)

FAX：027-253-0390