

人工呼吸器学習会 参加申込書

締切日 2014年9月10日(水)

E-Mail : conet.jimukyoku@gmail.com FAX : 042-540-1845

必要箇所には○を付けてください。

ふりがな 氏名	
参加人数	名 ※参加者の区分 (呼吸器ユーザー本人・本人・介助者・家族)
住所	〒
連絡先	TEL : E-mail: 当日連絡先 :
所属団体	無・有→()
車椅子	電動・手動・ストレッチャー・その他 ()
電源	必要・不必要・あれば使用したい
どこでイベントを知 りましたか?	呼ネットML・呼ネットホームページ・TIL ホームページ・知人の紹介・ その他 ()
参加希望日	13日(土)・14日(日)・13日と14日の両日
その他	何か要望があればご記入下さい

呼ネット事務局

〒190-0022 東京都立川市錦町3-1-29 サハマ立川 1F

TEL : 042-540-1844 FAX : 042-540-1845

E-mail: conet.jimukyoku@gmail.com

ホームページ : <http://conetnet.web.fc2.com/>