

第7回 睡眠呼吸フォーラム 参加申込書

FAX (077-554-0347)

メール (atsushi.shibata@fukuda.co.jp)

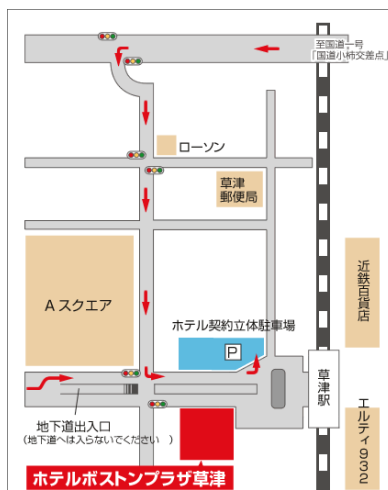
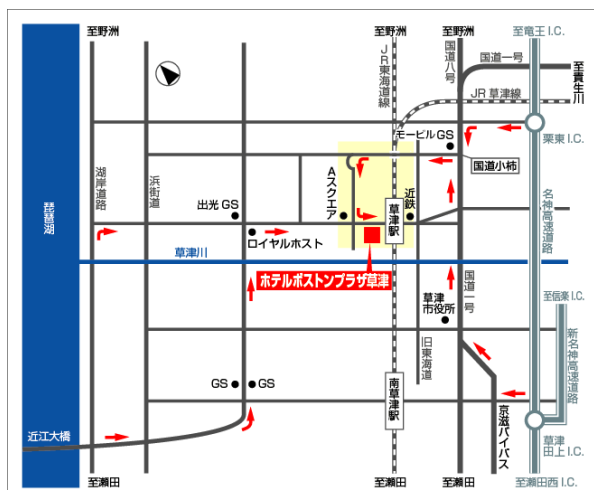
お名前	
メールアドレス	
勤務先	
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> その他()

受付締切日は 7月 10日(月)迄とさせていただきます。

会場案内：ホテルポストンプラザ草津 3F リンカーンボールルーム

〒525-0037 滋賀県草津市西大路町1-27

TEL 077-561-3311



【公共の交通機関のご利用】

JR琵琶湖線(東海道線)
草津駅西口前
「京都駅から18分」

【お車ご利用】

名神高速道路
栗東インターチェンジ・
名神・新名神高速道路
草津田上インターチェンジ
から約15分

事務局：フクダライフテック京滋株式会社 担当 柴田
TEL 077-554-0346 FAX 077-554-0347

お申込み時にご記入頂いた内容につきましては、個人情報保護法をはじめとする法令法規を遵守し、第三者への漏洩なきよう、厳重な機密管理のもとで取り扱わせていただきます。