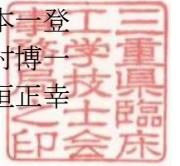


関係各位

三重県臨床工学技士会
会 長 辻本一登
教育委員長 中村博一
事務局長 板垣正幸



第42回 三重県臨床工学技士会教育セミナー 「中級 心電図セミナー」開催のご案内

当技士会学術教育委員会では、下記の要項にて『中級心電図セミナー』を開催いたします。

日 時：平成22年11月7日（日） 9：00～17：00（8：30開場・受付開始）

会 場：鈴鹿医療科学大学 白子キャンパス1号館 1206教室 三重県鈴鹿市南玉垣町 3500-3

講 師：平手 裕市 先生（名古屋掖済会病院心臓血管センター長）

参加費：テキスト・デバイダー・昼食付き

一 般 : ¥7,600

技士会会員 : ¥5,600

(賛助、中部臨床工学技士会連絡協議会会員含)

後援団体所属会員 : ¥6,600

技士会学生会員 : ¥4,600

(医師会、看護協会、各技師・士会会員等)

(鈴鹿医療科学大学学生等)

対 象：本会が開催した「初級 心電図セミナー」を受講された方限定！

申込方法：E-mailでお申し込み下さい。（電話及びファックスによる受付はいたしません）

申込締切：10月20日（水）（但し、定員100名です。定員になり次第締め切らせていただきます）

以下の事項をもれなく記載して下さい。

1. 『11月7日 中級心電図セミナー参加申込み』
2. 『受講者氏名および“ふりがな”』（連絡代表者に○印をつけてください）
3. 『勤務先施設名、所属部署および勤務先住所、電話番号』
4. 『所属後援団体名・技士会会員・学生または一般の種別』（記載なき場合は一般扱いで処理します）
5. 『初級心電図セミナーを受講した年』（例：2008年、平成20年など）

※ グループで参加の場合は全員の氏名（ふりがな）及び会員等の区別がつくよう記載して下さい。

※ 携帯メールで申し込みの場合は、添付書類が受けられるPCメールアドレスも記載して下さい。

<申込先および問い合わせ先>

E-mail : info@miece.jp

〒514-0043 津市新町17-22

同心会 遠山病院 透析センター内 TEL：059-227-6171(代)

三重県臨床工学技士会 事務局宛（担当：板垣正幸まで）

主 催：三重県臨床工学技士会

後 援：日本臨床工学技士会・中部臨床工学技士会連絡協議会・三重県医師会・三重県看護協会・
三重県病院薬剤師会・三重県放射線技師会・三重県臨床検査技師会・鈴鹿医療科学大学・
三重県理学療法士会・東海救急救命士会三重県支部・三重県言語聴覚士会・
三重県作業療法士会