



送信先:ゆきぐに大和病院 臨床工学科「桐生」 宛(FAX番号 025-777-3853)

## メンテナンス講習会エントリー申込書(仮受付)

氏名	フリガナ	
施設名		
	所属(部署名)	
住所	〒	
連絡先	Tel	
	Fax	

希望するコースに○印を記入してください

↓	受講日	時間	対象機種名		申し込み〆切日
	6月6日(日)	午前の部 8:30~12:30	輸液ポンプ	TE-161S	5/21(金)
		午後の部 13:30~17:30	輸液ポンプ	TE-112	

	8月1日(日)	午前の部 8:30~12:30	シリンジポンプ	TE-331S	7/23(金)
		午後の部 13:30~17:30	輸液ポンプ	TE-261	

◆その他御意見がございましたらお願い致します。(今後受講されたい機種等)

※ 弊社ではお客様の個人情報を適切に取り扱い、法令に定める例外を除きお客様の同意なく第三者に提供することはありません。