

日本心臓リハビリテーション学会後援

## 第7回 Japan Heart Club 指導士向けセミナー 申込書

2006年11月3日東京体育館第一会議室

< テーマ： 運動療法の安全管理・心肺蘇生とAED講習会 >

申込日： 年 月 日

<b>フリガナ</b>	
<b>氏名(年齢)</b>	( 歳)
<b>職種</b>	医師・看護師・臨床検査技師・栄養士・理学療法士・ 作業療法士・臨床心理士・薬剤師・その他( )
<b>住所</b>	〒
<b>TEL</b>	
<b>FAX</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>フリガナ</b>	
<b>勤務先</b>	
<b>心臓リハビリテーション指導士認定番号</b>	
<b>ジャパンハートクラブの会員の有無</b>	会員 ・ 会員ではない

\*申込み確認後、振込用紙を送付致します。10月20日までに参加費をお振り込みください。

\*当日は必ず、振込み用紙控えをお持ちください。

\*参加費の返金は出来ませんが、参加できない場合は代理の方の出席が可能です。