FAX：029-254-2382　E-mail：info-ipets@un.tsukuba.ac.jp  
茨城県立こども病院 医療教育局 森 宛

第1回筑波山小児心電図セミナー

**参　加　申　込　書**

申込日： 2019年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 所属住所 | 〒 |
| 性　別 | □ 男性　　　□ 女性 |
| 職　種 | □ 医師　　　□ 看護師　　　□ 技師  　□ その他（　　　　　　　　　　） |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | ＠ |
| 交通手段 | □ 自家用車 　□ 送迎バス（つくばｴｸｽﾌﾟﾚｽ つくば駅～青木屋。要事前申込）  　□ その他（　　　　　　　　　　） |
| 宿泊希望 | □ 希望する　　　□ 希望しない |
| 11/3（日）AM～  企画参加希望 | □ 筑波山ロープウェイ 　□ 筑波山周辺サイクリング 　□ 笠間方面観光 　□ なし　　　　　　　　※参加人数により、実施されない場合があります。 |
| 備　考 | ※食物アレルギー等、配慮が必要な点がありましたらお知らせください。 |

・上記ご記入のうえ、メール添付またはFAXにてお送りください。  
　または、同様の項目について、メール本文に記載いただいても結構です。

・記入いただいた内容に変更があった場合はご連絡ください。  
・参加費は当日、現金にて承ります。