

第5回 福島循環器陽圧治療研究会

日時：平成27年2月12日(木) 19:00～20:30 (18:30開場)

■ お申込み要項

● FAXでのお申込み

下記申込書に所定事項をご記入の上、024-995-4332へFAXにてお送りください。

● インターネットでのお申込み

<http://www.respironics.philips.co.jp/seminar> にアクセスし、入力フォームにご記入の上、送信してください。

■ お申込み締切

平成27年2月10日(火)

※定員超過となり次第、お申込みを締め切る場合がございます。
※お申込みいただいた時点で受付となり、定員超過の場合のみご連絡致します。

■ 会場

※右記会場案内図をご覧ください。

福島ビューホテル 本館3F「吾妻」

〒960-8068 福島県福島市太田町13-73 TEL：024-531-1111

■ 参加費

1,000円 ※当日、会場受付にてお支払いください。

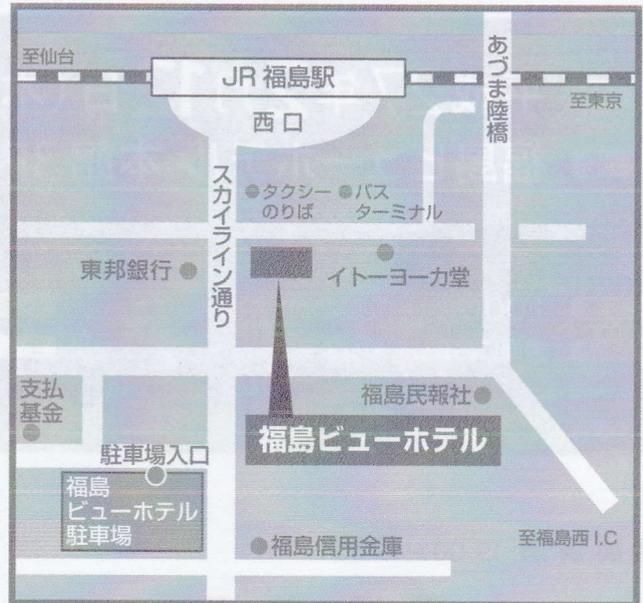
■ お申込み・お問合せ先

フィリップス・レスピロニクス合同会社 福島営業所

〒963-8017 福島県郡山市長者1丁目3-8

TEL.024-995-4331 FAX.024-995-4332

■ 会場の案内図



● 新幹線でお越しの方

東北新幹線福島駅西口正面
東京より約1時間45分、仙台より約30分

● お車でお越しの方

東北自動車道福島西 I.C. より / 約15分
飯坂より I.C. より / 約20分、仙台宮城 I.C. より / 約60分

指定駐車場は看板が出ております。指定駐車場には台数に限りがありますので、公共交通機関等のご利用も、ご協力お願いいたします。

※指定駐車場以外のホテル周辺の有料駐車場をご利用の場合はお客様のご負担となりますので予めご了承下さい。

参加申込書

FAX送信先: **024-995-4332**

※お申込みいただいた時点で受付となり、定員超過の場合のみご連絡致します。 ※申込締切:平成27年2月10日(火)

施設名			お申込み日 平成 年 月 日
所在地	(〒)		
連絡先	TEL ()	FAX ()	
参加者ご氏名		ご所属	ご職種に○
フリガナ			医師・看護師・臨床検査技師 臨床工学技士・その他()
フリガナ			医師・看護師・臨床検査技師 臨床工学技士・その他()

参加申込書にご記入いただいた個人情報の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び関連法令を遵守します。ご記入いただいた情報は、本セミナーを行う目的のみ利用いたします。当社のプライバシーポリシーについては、右記サイトをご確認ください。<http://www.respironics.philips.co.jp/aboutPRJ/privacypolicy.html>