

ファックス送信先 : 048-721-6694

第6回フィジカルアセスメント講習会（平成28年3月6日開催）に参加します。

お名前 : \_\_\_\_\_

ご所属 : \_\_\_\_\_

携帯電話 : \_\_\_\_\_ (携帯電話をお持ちでない場合は記入の必要はありません)

※ 携帯電話については、講習会当日の緊急連絡もしくは、メールアドレスにメールが不着の場合に携帯メールでご連絡する際に使用させていただきます。

メール : \_\_\_\_\_ ←メールアドレスが複雑な場合は記入不要

※ メールアドレスをお持ちの方は、上記スペースにメールアドレスをお書きの上、

**必ず dousoukai@nichiyaku.ac.jp まで、お名前ご所属をお知らせください。**

以下の項目については(カッコ)に丸印を入れてください。

※ 必要に応じて詳細をご記入ください。

聴診器購入 ( ) 購入する ( ) 購入しない

※ 購入申し込み期限は2月22日(月)まで(取り寄せないといけないため)

希望色(色の左にあるカッコに○を入れてください。)

クラシックⅡSE

( ) ブラック ( ) レモンライム ( ) ピーチ ( ) パールピンク ( ) ラズベリー  
( ) バーガンディー ( ) グレー ( ) ネイビーブルー ( ) セイルブルー  
( ) オレンジ ( ) パイングリーン ( ) カリビアンブルー ( ) ハンターグリーン  
( ) パープル

ライトウェイトⅡSE

( ) バーガンディー ( ) ブラック ( ) ライラック ( ) カリビアンブルー  
( ) セイルブルー ( ) シーフォームグリーン ( ) ピンク

※ 色については、リットマンホームページをご覧下さい。

駐車場利用 ( ) 駐車場を利用する ( ) 駐車場を利用しない

問い合わせ先

日本薬科大学 臨床薬学教育センター

斎藤 博(電話:048-721-6795 mail:hiroshis@nichiyaku.ac.jp)