

送信先 / 高知大学医学部 災害・救急医療学 (担当 楠瀬) 行

F A X : 088-888-2880

※送信票は不要です

医師を対象とした災害医療研修

— 東日本大震災の経験を踏まえた講演 — (6月5日開催)

参加申込書 (申込期日 5月20日)

※ **医師に限らず、どなたでも参加いただけます**

出席者氏名	職名 (該当する職名に○をしてください)
	医師 看護師 准看護師 保健師 薬剤師 診療放射線技師 臨床工学技士 事務 その他 ()
	医師 看護師 准看護師 保健師 薬剤師 診療放射線技師 臨床工学技士 事務 その他 ()
	医師 看護師 准看護師 保健師 薬剤師 診療放射線技師 臨床工学技士 事務 その他 ()
	医師 看護師 准看護師 保健師 薬剤師 診療放射線技師 臨床工学技士 事務 その他 ()

医療機関名	
連絡担当者氏名	
連絡先 (TEL)	

講演会場のご案内 : 高知大学医学部 臨床講義棟 2階 第3講義室 (南国市岡豊町小蓮)



外来駐車場のご利用について

駐車場にはカーゲートが導入されており、駐車料金がかかります。入庫の際に発券した「駐車券」を講演会場受付に提示してください。駐車料金の無料処理を行います。なお、入庫後30分は無料(送迎などの場合)となっております。

お問い合わせ

◆高知大学医学部 災害・救急医療学 (担当: 楠瀬) Tel 088-880-2286

◆高知県健康政策部 医事薬務課 災害医療対策室 Tel 088-823-9667