

2023年1月28日(土)13:00~17:30
新見公立大学 地域共生推進センター 4階

第2回 Advanced life Support コース in 新見

参加申込書

※差し障りのない範囲でご記入下さい。

病院名		
代表連絡先	氏名	連絡先

参加者

* 本トレーニングでは、BLSが実施できることが条件です。BLSの習得状況について教えてください。
BLSに自身がない人はトレーニングの事前に個別講習を行うことも可能です。

氏名	経験年数	BLS習得状況	BLSの個別講習が必要ですか？
		<input type="checkbox"/> 実施できる <input type="checkbox"/> 自分で復習すればできる <input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要
		<input type="checkbox"/> 実施できる <input type="checkbox"/> 自分で復習すればできる <input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要
		<input type="checkbox"/> 実施できる <input type="checkbox"/> 自分で復習すればできる <input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要
		<input type="checkbox"/> 実施できる <input type="checkbox"/> 自分で復習すればできる <input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要
		<input type="checkbox"/> 実施できる <input type="checkbox"/> 自分で復習すればできる <input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要
		<input type="checkbox"/> 実施できる <input type="checkbox"/> 自分で復習すればできる <input type="checkbox"/> できない	<input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要

※特筆事項等がございましたらご記入ください。

※ご記入いただきました情報は、本研修会の連絡用および次回開催時の参考にさせて頂く目的以外には使用することはございません。

FAX送信先: 086-235-6835

岡山大学大学病院

岡山大学ダイバーシティ推進センター

【お問合せ先】

〒700-8558 岡山県岡山市北区鹿田町2-5-1
岡山大学病院 中央診療棟5F

TEL/FAX: 086-235-6835

E-mail: muscat@okayama-u.ac.jp

ホームページ: <http://www.okayama-muscat.jp/okayama/>

