

<事前FAX申込用紙>

FAX送信日  
令和 年 月 日

沖縄県赤十字血液センター  
学術情報・供給課 行  
FAX番号 : 098-834-3247

2020年2月14日(金) 沖縄県立中部病院(うるま市)  
「輸血懇話会 in 沖縄2020」参加申込書

施設名			
所属/ご担当者			
連絡先	TEL	FAX	

所属	職名	氏名	参加証明書 *対象の方は○ を記入して下さい

- ・参加証明書は、学会認定制度における単位取得のために必要な方が対象です。
- ・2/14、2/15の両日参加した場合でも参加証明書は1枚のみの発行となります。
- ・参加を希望する方は、**令和2年1月24日(金)**までにFAXをお願いします。

お問い合わせ先(事務局)  
沖縄県赤十字血液センター 学術情報・供給課  
TEL : 098-834-4989