

送信先 第44回日本小児呼吸器疾患学会事務局 行

FAX 03-3818-0554

E-mail jspp44-gakkai@numin.net

ハンズオンセミナー3 <実技・講演>「NPPVの有用性」

参加申込書

I 定員

定員は30名です。定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。

II 参加お申込書について（必ずご記入ください。）

フリガナ			
氏名			
所属			
部署名			
職種			
TEL		FAX	
E-mail			

III アンケートについて

- (1) 人工呼吸管理を たまにする よく行うことがある めったにしない
(2) NPPVを含めて、実際に使用することが多い人工呼吸器の機種

--

- (3) 前回のNPPVのハンズオンセミナーには 参加した 不参加だった
(4) 今回のセミナーで期待すること（具体的にご記入ください。）

--

- (5) 実技への参加を 希望する 希望しない
(6) 上記で「実技を希望する」と回答した方は希望コースをお知らせください。
 初心者コース 初級者コース