

第 18 回人工呼吸器セミナーの欠席について

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）への対応において、下記の者は、施設の令により、令和 2 年 2 月 23 日（日曜日）、パシフィコ横浜アネックスホールで開催された第 18 回人工呼吸器セミナーへの参加を見合わせましたこと証明いたします。

所属（施設名）： _____

氏名（申込者名）： _____

連絡先電話番号： _____

施設名： _____

施設長（所属長）： _____ 印

テキストの郵送を希望しますか？ （ はい ・ いいえ ）

※テキスト代（送料含）1,500 円を受講料より差し引いた金額の返金になります。

テキストの郵送を希望される方は送付先をご記入ください（ 自宅 ・ 所属 ）

郵送先住所： 〒 _____

【振込先】

2020 年 3 月 19 日必着

銀行名	
支店名	
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ 名義	

※お送りした受講票がお手元に残っている場合は同封してください。無い場合は本紙のみをお送りください。