

NPO法人 高松ストーマケア・創傷ケア検討会 認定資格
ストーマ装具エキスパート2級 III期 講座 申し込み書

FAX・メールどちらかでも申込みできます

・ FAX 087-833-2616 * 下記に記入してください

FAX は個人宅のため、22 時以降の送信はご遠慮ください。

・ woc.t@t-stoma.com * 下記の項目について記載ください

* 申し込み締め切り <2 級第III期：2 月 3 日まで>

ご氏名	
(よみがな)	
職種	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> そのほか ()
受講回数	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 再受講 (現在____級認定済)
ご所属	
連絡先メールアドレス 大文字小文字の区別など はっきり大きく記載ください	* 不明瞭の場合は、下記に連絡させていただきます
緊急連絡先電話番号	() -