

喀痰吸引等研修修了者フォローアップ研修 申込書

該当する選択肢に○または☑を記入してください

申込日 年 月 日

	吸 引	経管栄養
第1回	2023年 4月12日 (水)	2023年4月19日 (水)
第2回	2023年10月30日 (月)	2023年11月6日 (月)

IBCアカデミー 喀痰吸引等研修修了者	IBCアカデミー 初めての方
---------------------	----------------

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名		電話番号	
生年月日	昭和 平成 年 月 日	() - () -	
フリガナ			
自宅住所	〒 都 道 府 県		
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自 宅 <input type="checkbox"/> 勤 務 先		
勤務先名称	勤務先電話番号		
勤務先住所	ご担当者名		
			様

【お申込みに必要な書類】

※認定行為業務従事者認定証・喀痰吸引等研修修了証明書のコピー

【お申込み・お問い合わせ】

IBCアカデミー

〒379-2204 群馬県伊勢崎市西久保町3丁目762-1 2F

担当：岸川

電話：0120-61-5932

FAX：0270-61-5934

メール：info@ibc-ac.jp