

# 【当日登録用紙】 第4回北海道・東北臨床工学会

ふりがな				
氏名				
所属技士会			都道府県	
職種	<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師	<input type="checkbox"/> メーカー企業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
参加区分 ○で囲んでください	会員	非会員	学生	意見交換会
	4,000 円	5,000 円	無料 ※学生証 ご提示ください	5,000 円

主催者欄	受付日	受付者	ネームカード No	合計金額
	10/			円