**【高気圧酸素治療安全セミナー】**

**（2019年6月16日開催）**

**受講証申込書**

【当日お渡しをする受講証の事前申込書】

必要事項をご記入の上、メールにて下記までお送り下さい。

（※受講の申し込みではございません。）

**〇**送信先メールアドレス：jshbo0818@jshm.net

|  |  |
| --- | --- |
| ご氏名（必須） |  |
| ご勤務先名（必須） |  |
| 部署・所属 |  |
| お電話番号（必須） |  |
| メールアドレス（必須） |  |
| お選びください | 会員　・　非会員 |

※受講証、単位証は当日、講義終了後にお渡しいたします。

--------------------　お問合せ 　--------------------------

※高気圧酸素治療安全セミナーの担当は「事務局」です。

一般社団法人 日本高気圧環境・潜水医学会

事務局記入欄

【事務局】東京医科歯科大学医学部附属病院 高気圧治療部内

申込№：

（URL）　<http://www.jshm.net/>

受付日：

（Email）jshbo0818@jshm.net　担当：東京医科歯科大学内 事務局（）