

「第30回四国ストーマリハビリテーション講習会」請求書発行依頼

「第30回四国ストーマリハビリテーション講習会」受講に際し、請求書が必要な場合は、請求書の記入型をご指示ください。

FAX 番号：(088) 633-9415 (徳島大学病院 看護部管理室)

※請求書が必要な場合は、次項ご記入いただき、FAX にてご連絡ください。

※請求書は講習会開催中に、会場でお渡しさせていただきます。

1. 宛 名 _____ 様
但し書き _____

金 額 _____ 円

2. 宛 名 _____ 様
但し書き _____

金 額 _____ 円

3. 宛 名 _____ 様
但し書き _____

金 額 _____ 円

【請求書発行依頼 送付先】 第30回 四国ストーマリハビリテーション講習会 運営本部
三谷 和江 徳島大学病院 (皮膚・排泄ケア認定看護師)
〒770-8503 徳島県徳島市蔵本町2丁目50-1
TEL (088) 631-3111 (代) FAX (088) 633-9415 (看護部管理室)
E-mail : sr30@t-stoma.com

※お問い合わせは原則 E-mail とし、件名は『四国 SR 講習会の件』として下さい。