**東北医科薬科大学　第2回フィジカルアセスメント実技研修会**

**申込みフォーム**

募集要項を確認後、以下の**全ての項目にご記入ください。**

このwordファイルを添付し、physical@tohoku-mpu.ac.jp 宛にメールを送信してください。

メールの件名は「第2回PA実技研修会」でお願い致します。

会場：東北医科薬科大学

開催日時：受付時間　全日程共通　13:00～13:50

　　　　　入門編　　10月14日（土）　14:00～17:10

　　　　　応用編１　11月25日（土）　14:00～17:10

　　　　　応用編２　12月02日（土）　14:00～17:10

※本研修は入門編、応用編１・２の全3コースで構成されています。

 原則3コース全てに参加ください。

氏名 (カナ)：

年齢：

性別：

勤務先：

出身大学：

過去にフィジカルアセスメント講習会を受講した回数：　　　　回

連絡先

電話番号１（研修日以外の連絡先電話番号）：

電話番号２（研修当日に連絡可能な電話番号）：

メールアドレス：

　連絡先住所: