

## 呼吸器実践セミナー（Wet Labo）参加申込み要項

時間・場所： 15:30～16:00 口演会場 3（203 会議室）：講義  
移動後  
16:00～17:00 口演会場 4（M-303 助産/母性・小児看護学実習室）：  
呼吸器実践セミナー（Wet Labo）

参加費： 3,000 円（ブタ肺他資材代を含む）

募集定員： 24 名（申込成立順）

\* 申込は参加費のご送金を確認できた時点で成立となります。

申込方法：

- ① 運営事務局までメールにて氏名、所属先、電話番号をお送りください。
- ② 申込メールを受領しましたら送金案内をメールで送ります。送金案内メール受領後、5 日以内に参加費（3,000 円）をご送金ください。送金先は送金案内メールに記載しております。案内メール送付日より 5 日が過ぎてもご入金確認できない場合は、申込みは無効となります。
- ③ ご送金を確認できましたら、申込完了通知をメールでお送りします。ご送金いただいてから 1 週間以内に申込完了通知メールが届かない場合は、運営事務局までご照会ください。
- ④ 申込完了通知メールを参加の際にご持参ください。

\* 一度ご送金いただいた参加費は、主催側の事情で中止となる場合以外はご返金できませんので、あらかじめご了承ください。

\* 送金案内メール発信日より 5 日が過ぎてもご入金確認できない場合は、申込みは無効となります。

\* 当日のご欠席はご遠慮ください。参加できなくなった場合は前もって事務局にお知らせください。補欠参加を措置します。

申込締切日： まだ空きがありますので、締切を延長いたします。

定員になり次第締め切ります。（入金方法等は別途連絡いたします）

申込先メール：[58icu-kinki@cresci.jp](mailto:58icu-kinki@cresci.jp)

氏名・所属先・電話番号の記載をお願いいたします。

**第 58 回日本集中治療医学会近畿地方会運営事務局 運営事務局**

(株) クレッシー内

〒561-0861 豊中市東泉丘 4-3-5-1306

TEL：06-6850-8558 FAX：06-6850-8541

E-mail：[58icu-kinki@cresci.jp](mailto:58icu-kinki@cresci.jp)