はじめての犬エコーハンズオンセミナー申込書

セミナーをお申し込みいただきありがとうございます。
ハンズオンセミナーは手に手を添えることにより、口では伝わらない「技術」を習得していただくための
セミナーです。
装置をお持ちでなくてもこちらで準備させていただきます。
開催は近畿・東海地域に限定させていただいております。他地域の場合はお問い合わせください。
お申し込みいただきましてから、こちらから開催日程と見積書を送信させていただきます。

お名前：１（代表者）	
お名前：２	
代表者　ご勤務先名	
参加者：２　ご勤務先名	
受講人数	２名　・　３名　・　４名　・　４名以上 ３名様以上の場合は、参加者様の氏名とご勤務先名を特記事項欄にてお知らせください。
はじめての 犬エコーテキスト の有無	もっている　・　もっていない テキストを既にお持ちの方は、受講料金より差し引かせていただきます
ご使用の超音波装置 ＊複数選択できます	アロカ（日立アロカ）　・　GE　・　日立　・　東芝　・　本多電子 その他　・　持っていない 装置をお持ちでない場合は弊社で準備いたします。 メーカーの指定は出来ませんので御了承ください また、メーカーの立会い等はお断りさせていただいておりますので、御了承ください
資料送付先住所	〒　　― 代表者様にまとめて送付させていただきます
ご勤務先住所	〒　　―
セミナー希望曜日 ＊複数選択できます	月曜日　・　火曜日　・　水曜日　・　木曜日　・　金曜日 ＊ 土日祝は開催を行っておりません ＊ 土日祝開催を希望される場合は別途お一人様あたり￥15,000 が必要となります
セミナー開始時間 ＊複数選択できます	午前中　・　午後～　・　診療終了後
メールアドレス	
ご連絡先電話番号	

【　特記事項　】

FAX:0566-72-3043