お申込み日：　　年　　月　　日

# ＩＭＩ 2020年度 保守点検技術講習会 申込書

Ⅰ.必要事項、Ⅱ.受講Ｎｏ等をご記入の上、下記FAX番号まで送信してください。
受信後に案内書をお送りしますので、FAX番号又はメールアドレスは必ずご記入ください。
*週末にお申し込みの場合は、ご案内が翌週となりますのでご了承ください。

**ＦＡＸ番号 ： ０４８－９６１－１５５８**

アイ・エム・アイ（株）技術部：松本、顧客サービス推進部：柳澤　行き

Ⅰ． 必要事項ご記入欄

| | |
|---|---|
| 貴病院名 | |
| | |
| 貴病院住所 | 郵便番号：〒　　－ |
| | |
| フリガナ | ご勤務部署名 |
| ご芳名 | |
| 電話番号 | －　　－ |
| FAX番号（案内書の送付先） | －　　－ |
| メールアドレス | |

Ⅱ． 受講Noに ○印を付けてください。

| | 機種名 | 受講No | 開催日 | 会場 |
|---|---|---|---|---|
| 人工呼吸器 | VELA（タイプD） | VELA-1（埼玉） | 6月19日(金) | «ＩＭＩ本社»<br>埼玉県越谷市流通団地3-3-12 |
| | | VELA-2（大阪） | 6月5日(金) | «ＩＭＩ大阪»<br>大阪府豊中市原田中1-9-13 |
| | MT60 | MT60-1（埼玉） | 10月9日(金) | «ＩＭＩ本社»<br>埼玉県越谷市流通団地3-3-12 |
| | | MT60-2（大阪） | 9月11日(金) | «ＩＭＩ大阪»<br>大阪府豊中市原田中1-9-13 |
| 備考 | ＊受付 9:00～、講習時間 9:20～17:00迄の予定です。時間割りは状況により前後しますのでご了承ください。<br>＊技術講習会の最後に確認テストを行います。合格した方には修了証書が授与されます。<br>＊IMI本社には、南越谷駅前発の越谷流通団地循環バスをご利用いただけます(専用のチケットが必要です・現金乗車不可)。<br>◆バスチケットの要否　1. 希望する　2. 希望しない　（どちらかに○印を付けてください） | | | |

Ⅲ． お問い合わせ、お気づきの点などがございましたら、お申し付けください。

| |
|---|
| |