



**平成 30 年度
第 1 回教育委員会セミナー
開催のお知らせ**

[2018 年 6 月 24 日]

**[J M S 輸液ポンプ
メンテナンス講習会]**

時間 10 : 30 ~ 17 : 00

場所 NC サンプラザ 天文館

申込みは、FAX で JMS まで



公益社団法人 **鹿児島県臨床工学技士会**

**[対象機種：輸液ポンプ
OT-808/888]**

[募集定員：6名]

[講習費用：3,000円]

[修了証発行します]

[申し込み先]

株式会社 JMS へ申込書を
FAX(099-210-7649)で送
信してください。詳しくは各施設
JMS 担当者または、教育委員
会越智(いづろ今村病院)まで。
※申込用紙は県技士会の HP
でダウンロードできます。

[主催]

**[株式会社 ジェイ・エム・エス]
鹿児島営業所**

鹿児島市加治屋町 12-11

MAX BLDG6F

TEL 099-210-7648

FAX 099-210-7649

[後援]

[鹿児島県臨床工学技士会]

申込日 年 月 日

株式会社 ジェイ・エム・エス 行
FAX : 099-210-7649

メンテナンス講習会 申込書

末尾に記載する「個人情報の取扱いについて」をご確認、ご同意のうえ、太枠内を漏れなくご記入願います。

申込講習会	講習コース	輸液ポンプ OT-808/888	講座番号	
	開催日時	2018年 6月 24日 (日)	受講料	3,000円
	開催場所	鹿児島市 (NCサンプラザ天文館)		

受講者	フリガナ		年齢	性別
	氏名		歳	男・女
	フリガナ		部署名 / 役職	
	勤務先名		TEL	
	勤務先住所	都 府 区 市 道 県 郡	Ema i l	
			F A X	

- ◇メンテナンス講習会お申し込みの際しての注意事項
 受付が完了し次第、振込依頼書を発行致しますので、振込依頼書に記載の期日までに弊社指定の振込先にお振込みをお願い致します。
 受講票は受講料の入金確認をもって発行させていただきます。
 ※ 講習会実施の1か月前までに受講者数が定員に満たない場合、講習会を中止させていただく場合がありますので予めご了承下さい。

◆受講者アンケート◆
 より良い講習会にするため、以下のアンケートにご協力ください。

職 種	1. 臨床工学技士 2. 看護師 3. 検査技師 4. 事務 5. 営業 6. その他 ()				
経験年数	臨床・看護	年	ヶ月		
	装置保守管理	年	ヶ月		
受講経験 メーカー/機種	JMS				
	他社				
使用中の装置	JMS	輸液ポンプ	<input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 707G <input type="checkbox"/> 707P <input type="checkbox"/> 777		
			<input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 808C <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 888C <input type="checkbox"/> 808P <input type="checkbox"/> 808PC <input type="checkbox"/> 808NC <input type="checkbox"/> 808NPC		
		<input type="checkbox"/> 818G <input type="checkbox"/> 818CG			
	シリンジポンプ	<input type="checkbox"/> 500S <input type="checkbox"/> 500D <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 505D <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 115			
アイフューザー	<input type="checkbox"/> アイフューザー-プ'ラスB <input type="checkbox"/> アイフューザー-プ'ラスP				
他社装置					
講習会への 要望等					

個人情報の取扱いについて

本申込書にご記入いただきましたお名前、勤務先等の個人情報は、弊社製品研修を運営する為にのみ使用し、他の目的への使用、外部事業者への預託、第三者への提供は行いません。また、個人情報のご記入は任意ですが、不足がある場合、本講習のお申し込みをお受けできないことがありますことを予めご了承下さい。
 なお、個人情報の利用目的の通知、開示、訂正等並びに利用停止等に応じます。ご請求は下記問合せ窓口までお願いいたします。
 (株)ジェイ・エム・エス 個人情報保護管理責任者(代理人)並びに問合せ窓口：
 テクノサポート部 部長 Tel : 082-962-0533 (9:00~18:00 土・日・祝・夏期及び年末年始休暇を除く)



JMS営業所 処理欄		
担当者	営業所長	デジエ登録
/ /	/ /	/ /

※ 各営業所のご担当者は記入、捺印漏れがないことを確認後、テクノサポート部共通 (pub-mente@jms.cc) 宛てにメール送信をお願い致します。