

第29回 関西ろうさい病院 市民公開講座

先着**300名様**
参加費無料

お申込方法

①～⑥の必要事項をご記入の上、
下記のはがき、郵便はがき、FAX、メールのいずれかでお申し込みください。

①氏名(ふりがな) ②性別 ③年齢 ④郵便番号・住所 ⑤電話番号 ⑥講師への質問(任意)
※お答えする質問は、時間の都合上、事前に選ばせていただきますのでご了承ください。

参加証について

6月下旬よりお申し込み順に、
代表者様のご住所へ、お申し込みいただいた方
全員分の参加証をお送りいたします。当日は参加証を
受付にご提出ください。

お申込先

はがき 〒660-8511 尼崎市稲葉荘3丁目1-69
関西ろうさい病院 市民公開講座 係

FAX **06-6419-1870**

メール kouza@kansaih.johas.go.jp

締切

平成30年**7月17日(火)必着**
(定員に達した際は締切前でも受付終了いたします。)

会場 ソリオホール(阪急宝塚駅すぐ)

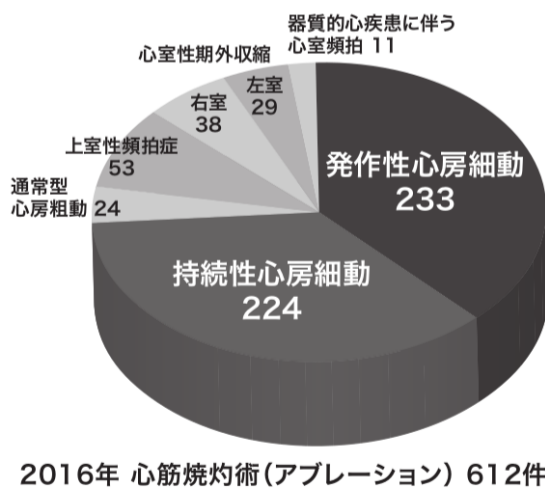
宝塚市栄町2丁目1番1号(ソリオ1の3階) TEL:0797-81-8200



第29回 関西ろうさい病院 市民公開講座 参加お申込み

※1文字ずつハッキリとお書きください。宛先不明で参加証をお送りできない場合があります。

1 代表者	〈ふりがな〉	性別	年齢
お名前		男・女	歳
ご住所 (参加証送付先)	〒		
電話番号			
2	〈ふりがな〉	性別	年齢
お名前		男・女	歳
3	〈ふりがな〉	性別	年齢
お名前		男・女	歳
4	〈ふりがな〉	性別	年齢
お名前		男・女	歳



当院における 心房細動アブレーション (2016年度)

術時間(平均、肺静脈隔離のみの症状): **61分**

X線透視時間(平均): **11分**

再発回避率(初回、発作性、6ヵ月): **91%**

重篤な合併症

心タンポナーデ: **0件**

輸血を要する出血: **0件**

脳梗塞: **0件**

必要事項をご記入の上、キリトリ線に沿って切り取り、
62円切手を貼ってご郵送ください。

個人情報の取り扱いについて

申込みに当たって入手した個人情報を、当院の事業以外の目的で利用することはありません。当院が保有する個人情報は、法令及び独立行政法人労働者健康安全機構の定める規程により管理されます。参加者の肖像については、当院の職員が会場内を撮影し、広報目的でホームページ等に掲載することがあります。また、新聞社、テレビ局等の要請に応じ、会場の写真等を提供することもあります。これらの個人情報、肖像の取り扱いをあらかじめご了承ください。