

「看護講演会」「准看護師のつどい」参加申込書

施設名

申込責任者氏名

TEL

No	参加者氏名	職種 (○で囲んでください)	会員・非会員 (○で囲んでください)	参加を○で囲んで ください
1		看護管理者・保健師 助産師・看護師 准看護師・看護学生	会員・非会員	両方 第一部・第二部 (講演会) (つどい)
2		看護管理者・保健師 助産師・看護師 准看護師・看護学生	会員・非会員	両方 第一部・第二部 (講演会) (つどい)
3		看護管理者・保健師 助産師・看護師 准看護師・看護学生	会員・非会員	両方 第一部・第二部 (講演会) (つどい)
4		看護管理者・保健師 助産師・看護師 准看護師・看護学生	会員・非会員	両方 第一部・第二部 (講演会) (つどい)
5		看護管理者・保健師 助産師・看護師 准看護師・看護学生	会員・非会員	両方 第一部・第二部 (講演会) (つどい)

<申込先> 山梨県看護協会 総務部

FAX 055-222-5988 (送信状は不要です。この用紙のみ FAX してください。)

E-mail jim@yna.or.jp (申込用紙は協会ホームページよりダウンロードできます。)

看護協会ホームページからも研修申込が可能です。詳細はホームページをご確認ください。

※平成30年12月20日(木)までにお申し込みください。

本会の申込書は、下記の<個人情報の取り扱い>に同意したものと、管理いたします。

<個人情報の取り扱い>

本会の個人情報保護方針および規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本会が申し込みに関して得た個人情報は、本会申し込みに伴う書類発送、および学習コースや研修評価に伴う調査依頼、研修案内、講師への情報提供、演習に用い、この利用目的の範囲を超えて、個人情報を取り扱うことはいたしません。もし、この範囲を超える場合には、本人の同意を得た上で取り扱います。