

# 令和2年度 看護講演会 参加申込書

総務部 宛

施設名 \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

No.	氏名	職種	会員 非会員	参加方法	参加方法で②または③を 択された場合は、メールア ドレスを記入してください
1		保健師 助産師 看護師 准看護師	会員 非会員	① 当日、看護協会に参加 ② 当日、職場または自宅 にて視聴 ③ 後日、配信される動画 を視聴	
2		保健師 助産師 看護師 准看護師	会員 非会員	① 当日、看護協会に参加 ② 当日、職場または自宅 にて視聴 ③ 後日、配信される動画 を視聴	
3		保健師 助産師 看護師 准看護師	会員 非会員	① 当日、看護協会に参加 ② 当日、職場または自宅 にて視聴 ③ 後日、配信される動画 を視聴	

**11月25日(水)～12月25日(金)まで、協会ホームページにて録画配信も行います。**

<申込先> 山梨県看護協会 総務部 〒400-0807 甲府市東光寺 2-25-1

**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 jimuj@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。)

**※山梨県看護協会のホームページより一部研修会の受講申込みができるようになりましたので、ご活用ください。**

**詳細はホームページをご確認ください。**

**※令和2年11月6日(金)までにお申込みください。**

本会の申込書は、下記の<個人情報の取り扱い>に同意したものととして、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、および学習ニーズ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。