

令和4年度 Zoom の基本知識を学ぶ

研修会受講申込書

開催日時 令和4年5月30日(月)
午前開催(10:00~12:00) 午後開催(1:30~3:30)

場 所 公益社団法人山梨県看護協会 看護教育研修センター 大研修室

施設名 _____ 責任者氏名・職位 _____

住所 _____ TEL _____

メールアドレス: _____

下記申込書の職種は、下記の番号をご記入ください。

☆役割: ①管理者 ②教育担当者 ③ その他 ()

No.	参加者氏名 (フリガナも)	役割	参加希望 (○をしてください)	会員・非会員 (○をしてください)
例	ヤマナシ キョウコ 山梨協子	②	午前・午後	会員・非会員 (会員番号: 000000)
1			午前・午後	会員・非会員 (会員番号:)

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。

*令和4年5月9日(月) 17:00 必着で、下記あて先までFAXまたはメールでお願いいたします。

*定員は各25名とさせていただきます。(先着順)

【送付先】

〒400-0807 甲府市東光寺2-25-1 公益社団法人山梨県看護協会 教育部

FAX 055-236-6060 メール: y-kyoiku@yna.or.jp