

FAX送付先 03-3261-1845
研修部あて

(非会員施設用)

2020年度 事務長養成オンラインセミナー
(申込書)

申込期限(予定) 9月23日(水)
公開期間(予定) 9月24日(木)
~12月25日(金)

受講者情報

所属	
氏名	
メールアドレス(必須)	
今後のオンラインセミナー(案内)の送信を希望しますか。 <input type="checkbox"/> する/ <input type="checkbox"/> しない	

※ご登録いただいたメールアドレスに動画配信のURL等をお送りいたします。お間違えないようをお願いいたします。

上記のとおり動画配信の申し込みをします。

年 月 日

〒・所在地

施設名

申込担当部署・氏名

電話番号

FAX番号

※本申込書に記載いただいた個人情報については、「公益社団法人 全国自治体病院協議会個人情報保護規程」に基づき、本研修会の運営のためのみ利用致します。

公益社団法人 全国自治体病院協議会 研修部あて

〒102-8556
東京都千代田区平河町2丁目7番5号砂防会館 7階
TEL 03-3261-8567 FAX 03-3261-1845