

FAX：082-295-5361 総務部 宛  
送信票不要・申込期限3月5日（金）

令和2年度 新型コロナウイルス感染症に関する研修会

## 申 込 用 紙

開催日	令和3年3月13日（土）					
ふりがな						
申込者氏名						
施設名						
広島県看護協会会員 No.						
認定の有無	<input type="checkbox"/> 感染管理認定看護師 <input type="checkbox"/> 研修受講予定者					
連絡先	勤務先電話番号	—	—			
	FAX 番号	—	—	（ 職場 ・ 自宅 ）		

### <個人情報の取り扱いについて>

本会の個人情報保護方針および規定に基づき、個人の情報の取得・利用を適切に行います。本研究会申し込みに関して得た個人情報は、研修会運営・評価に用い、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。

（公社）広島県看護協会