**申込締切**　2022年**２/28(月)**

受講申込用紙（この用紙のみ送信してください）

送信先：鳥取県看護協会

① E-mail: kensyu@tottori-kangokyokai.or.jp

② FAX: (0857)29-8102

**受講申込書　（看護職以外）**

申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | 研修日 |
| ＡＹＡ世代のがん患者支援研修会 | ３月５日（土） |
| **※注意事項**◆Zoomでご参加の場合はメールでお申込みいただくか、E-mailアドレスを必ずご記入ください。　　◆招待メールは３/２(水)までにお送りします。期日までに届かない場合はご連絡ください。 |
| フ リ ガ ナ氏　　　名 | 所属施設 | 職　種（いずれかに✔） | 参加方法（いずれかに✔） | E-mail | 備考 |
|  |  | [ ] 医師[ ] その他（　　　　　） | [ ]  会場[ ]  Zoom |  |  |
|  |  | [ ] 医師[ ] その他（　　　　　） | [ ]  会場[ ]  Zoom |  |  |
|  |  | [ ] 医師[ ] その他（　　　　　） | [ ]  会場[ ]  Zoom |  |  |
|  |  | [ ] 医師[ ] その他（　　　　　） | [ ]  会場[ ]  Zoom |  |  |
|  |  | [ ] 医師[ ] その他（　　　　　） | [ ]  会場[ ]  Zoom |  |  |
|  |  | [ ] 医師[ ] その他（　　　　　） | [ ]  会場[ ]  Zoom |  |  |
|  |  | [ ] 医師[ ] その他（　　　　　） | [ ]  会場[ ]  Zoom |  |  |
|  |  | [ ] 医師[ ] その他（　　　　　） | [ ]  会場[ ]  Zoom |  |  |
|  |  | [ ] 医師[ ] その他（　　　　　） | [ ]  会場[ ]  Zoom |  |  |

●本会の個人情報保護方針に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。

●研修申込で知り得た情報は、研修会に伴う書類作成・発送、この利用目的の範囲を超えて、取り扱うことはありません。

個人情報に関する取り扱い