

MHA地域共同購入グループ設立に係る勉強会 参加申込書

・この申込書をFAXにてお送りください。 (参加申込締め切り: 令和3年 4月9日 (金))

※ 但し、①令和3年3月30日(火)を希望される場合の参加申込締め切りは、令和3年3月29日(月)となります。

・申込書を受理しましたら、E-mailまたはFAXにて受理通知をご送付いたします。一週間以内に受理通知が届かない場合は必ず事務局宛てにご連絡ください。

申込日: 年 月 日

「個人情報等の取扱いについて」に同意いただけましたら、「同意する」にチェックしてください。チェックがない場合は申込できません。
<input type="checkbox"/> 同意する

参加を希望される開催日参加形式に○印をつけてください。

参加希望開催日	開催日時	現 地	Web
	① 令和3年3月30日(火) 15:30~17:00		
	② 令和3年4月13日(火) 15:30~17:00		
	③ 令和3年4月22日(木) 15:30~17:00		

ふりがな				性 別	男性 ・ 女性
参加者代表氏名				年 齢	
病 院 名				開設主体	
				病 床 数	
役 職					
所 属					
資 格	該当する方はレをお願いします。 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他医療職()				
連絡先 <small>(いずれかを記入してください。)</small>	<input type="checkbox"/> 自宅	住 所	〒		
		電 話	FAX		
	<input type="checkbox"/> 勤務先	E-mail	@		
※当日のご案内を送りますので、E-mailアドレスを必ずご記入ください。					
種 別	<input type="checkbox"/> 会員病院職員		事務局	松阪市民病院(担当: 根来)	
	<input type="checkbox"/> 会員外			TEL:0598-23-1515 FAX:0598-21-8873	

【個人情報等の取扱いについて】

三重県病院協会主催 地域共同購入グループ設立に係る勉強会におきまして、下記によりあなたの肖像(受講風景、動画等の画像)並びに個人情報を利用していただきたく、内容をご確認のうえ、ご承諾いただきますようお願いいたします。なお、写真等の掲載および個人情報の取扱いについては、肖像権並びに個人情報保護の観点から本会として万全の措置を取らせていただきます。

1. 個人情報の利用目的について

肖像並びに個人情報の使用について一般社団法人三重県病院協会は、受講者からご提示いただいた氏名、住所、電話番号、性別その他の受講者個人に係わる情報(以下「個人情報等」)を、地域共同購入グループ設立に係る勉強会に関する受講者への連絡、受講者配布資料、本会事業報告書、本会会報誌のみに利用させていただき、受講者の承諾なく、他の目的には利用いたしません。

2. 個人情報の第三者提供について

一般社団法人三重県病院協会は、地域共同購入グループ設立に係る勉強会受講に伴いお預かりした個人情報等を、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供、取扱いを委託することはありません。

- (1) 事業協力企業に対して、受講者に明示した利用目的の達成のために必要な範囲で個人情報等の取扱いを委託する場合
- (2) 法令の定めにより提供を求められた場合

3. 個人情報の開示等について

一般社団法人三重県病院協会は、個人情報等の開示、変更、削除の求めがあった場合には、受講者ご本人であることをご確認させていただいたうえで、すみやかに対応いたします。なお、この場合本研修での一部受講が出来なくなることがありますのでご了承ください。

(一般社団法人三重県病院協会)

F A X : 0598-21-8873(事務局担当宛て)