

2024年度ユニットリーダー研修実地研修施設を目指すためのセミナー 参加申込書

*** 必要事項を入力し、エクセルのままメールにてご返信ください。**

■ 申し込み期間：2024年9月2日(月)～10月22(火)

■ 提出先メールアドレス：suishinka@unit-care.or.jp

申込日： 年 月 日

貴施設を所管する自治体		
<p style="color: red;">* 地域密着型施設は県および市町村または中核市を入力してください。</p> <p style="color: red;">* 施設規模にかかわらず中核市に所在する施設は、県および中核市を入力してください。</p>		
法人名		
施設名		
施設住所		
<参加者氏名> 施設管理者	役職：	氏名：
現場責任者	役職：	氏名：
申込担当者	(参加予定者と異なる場合はご入力ください)	
連絡先	TEL：	
	メール：	
座談会の参加 16:00～16:30		<p>* 2025年度応募の予定がある施設が対象です</p> <p>←参加の可否はこちらから▼で選択してください</p> <p>(○・×・検討中 から選択できます)</p>

<注意事項>

■ 施設管理者、および現場責任者は必ずご参加ください。

■ WEB会議システムについて

- ・ウェブカメラ付きのパソコン機器類及びインターネット接続環境を整えてください。
- ・会議室等のセミナーに集中できる場所での参加をお願いします。
- ・セミナーでは研修資料を画面共有した進行をいたしますので、スマートフォンでの参加は禁止とし、タブレット端末ではなく、PC環境での参加を強く推奨します。

■ 下記の個人情報の取り扱いに関する事項についての同意の上、お申込みください。

(個人情報のお取り扱いについて)

- ・利用目的：当センターがお預かりした個人情報は、本セミナーのための手続き及び連絡、名簿の作成、案内送付及び送信のために利用いたします。
- ・第三者への提供及び委託：取得した個人情報を第三者に提供、委託することはありません。
- ・本セミナーで取得した個人情報は、ご本人からの求めにより、当センターが保有する開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正追加または停止・削除に応じます。

【問い合わせ】

一般社団法人 日本ユニットケア推進センター 研修企画課 各務・小林

TEL：03-5577-6186 FAX：03-5577-6187 E-mail: suishinka@unit-care.or.jp