

ブラック・ジャック セミナー 参加申込方法

別紙「ブラック・ジャックセミナー参加申込書」に必要事項をご記入の上、平成31年2月1日（金）午後5時まで（当日消印有効）までに郵送にてお申込みください。

（専用の申込書以外の申し込みはお受けできませんので、ご了承ください）

申込多数の場合は抽選となります。参加可否のご連絡は、2月22日（金）までに全員に郵送でお知らせいたします。記載に不備があった場合は、申し込みをお受けできないことがありますので、ご注意ください。

<注意事項>

お申込みの際には、参加申込書に記載の「個人情報の取り扱い」、「取材」、「ビデオ・写真撮影」の項目に同意の上で、お送りくださいますようお願いいたします。注意事項にご同意いただけない場合、参加ができませんので予めご了承ください。

<申込書送付・問い合わせ先>

公立福生病院 患者支援センター 地域医療連携室
〒197-8511 福生市加美平1丁目6番地1
TEL 042-551-1111(代表)(平日 午前9時～午後5時)

ブラック・ジャック セミナー参加申込書

<申込締切> 平成31年2月1日(金) 午後5時まで(当日消印有効)

参加者氏名：漢字() ふりがな()

ご住所：〒

連絡先電話番号(日中連絡が取れる電話番号)：

学校名/学年： /年生

保護者氏名(同伴者は1名)：

* 参加動機について次の項目に○を付けてください。

1. 医療従事者を目指している。
2. 将来を目指す参考にしたい。
3. 病院に興味があった。
4. その他()

【参加に関する同意事項】

①「個人情報の取り扱いについて」

参加申し込みの際に記載していただく個人情報は、本セミナーの開催・運営及びそれに関連する業務遂行のために必要な範囲でのみ利用させていただきます。

②「取材について」

セミナー当日は、テレビ・新聞など、報道関係者が取材をさせていただく場合がございます。セミナーの途中や前後でインタビューを受けた場合は、放送・記事となる可能性がありますので、予めご了承ください。また、当院のホームページ等への掲載承諾も重ねてお願いいたします。

③「ビデオ・写真撮影について」

ビデオの動画撮影や携帯・デジタルカメラ等の写真撮影は可能ですが、撮影された画像をSNS等で使用しトラブルが発生した場合、当院では責任を負いません。良識ある使用をお願いいたします。

上記3点の項目につきまして、同意いたします。

参加同意の署名(保護者の方)：

【参加に関する注意事項】

※手術室への入室は参加児童のみとなります。(保護者は手術室の外でお待ち頂きます)

※当日は関係者を含めかなりの人数となりますので、参加児童以外のご同伴はご遠慮下さい。

【申込書送付先】

公立福生病院 患者支援センター 地域医療連携室
〒197-8511 福生市加美平1丁目6番地1