大分県働きたい医療機関認証事業

スタートアップセミナー

参加申込書



NPO法人イージェイネット事務局

　 e-mail 　ejnet@ejnet.jp

　 　　　　　　 FAX　　 06－6125－1251

令和　６　年　８月　３１　日　（土）

　申込日　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| e-mail必須 |  |
| 氏 名 | 所属部署 | 役 職 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

【注意事項】

・申込受付後、本説明会に参加するためのアクセス方法をメールにてお送りしますので、必ずメールアドレスの記載をお願いします。

・事業内容に関するご質問は下記メールあて期間内にお願いいたします。

【個人情報の取り扱いについて】

申込みの際にご記入いただいた個人情報については、本説明会以外の目的では使用いたしません。

**NPO法人イージェイネット事務局**

NPO法人イージェイネット事務局

　e-mail 　ejnet@ejnet.jp

　FAX　　 06－6125－1251

令和　５　年　８　月　３１　日　（木）

申込締切

【個人情報の取り扱いについて】

　申込みの際にご記入いただいた個人情報については、本説明会以外の目的では使用いたしません。

**e-mail:** ejnet@ejnet.jp