広島診療情報勉強会　入会申込書

令和　　年　月　日

＊下記の事項にご記入の上、事務局または事務局補佐宛にFax または郵送、E-mail にてお申込みください。
＊勉強会の趣旨に賛同される方は、以下の何れかに☑を入れてください。

☐ 団体会員（登録会員）　6,000 円／年（登録会員は、各施設 1 人）
☐ 個人会員　3,000 円／年

ふりがな 登録者氏名	性　別 男　・　女	生年月日(西暦) 年　月　日
勤務先		部署:
職種　医療事務、診療情報管理士、社会福祉士、その他:		役職・
勤務先住所(ビル、マンションの名称・部屋番号も記入してください) 〒　　- TEL:　Fax:　E-mail:		
郵便物送付先　:何れかを〇囲みしてください　（　勤務先　・　自宅　） 自宅の場合のみ　(ビル、マンションの名称・部屋番号も記入してください) 〒　　- TEL:　Fax:　E-mail:		
通信欄		
＊　会費は、初回参加時に徴収いたします。		

ご記入いただきました個人情報は、以下の利用目的に限り試用いたします。

・会員および会費の管理
・勉強会、分科会、特別企画等のご案内および資料等の郵送
・勉強会の充実、改善のための調査・研究、アンケートなどの実施
・勉強会実施報告等の執筆活動(個々に許可をいただきます)　　など

問合わせ先・申込先
・事務局・会長　太田川病院　　福田　浩二　E-mail：shien@otagawa-hp.com
〒732-0009 広島県広島市東区戸坂千足 1-21-25　TEL082-220-0221　Fax 082-220-2812