

(申込様式 14)

研修番号 70

(医療安全別紙3) ファックスでの申込み要領

申し込み先 : **FAX 03-5425-7357**

申 込 み 用 紙

コース名 : 平成 28 年度医療安全管理者養成研修コース

主 催 : 鹿児島県看護協会

e-ラーニング開催期間 : 平成 28 年 7 月 1 日 (金) ~平成 28 年 11 月 20 日 (日)

集 合 教 育 : 平成 28 年 11 月 27 日 (日) 9:20~17:00 講師 寺井美峰子先生

場 所 : 鹿児島県看護協会

受 講 料 : 会員 37,800 円 (消費税込) 非会員 70,200 円(消費税込)

受講料払込締切日 平成 28 年 6 月 17 日 (金)

申 込 期 間 : 平成 28 年 5 月 2 日 (月) ~6 月 10 日 (金) 必着

申 込 み 送 付 先 : FAX 03-5425-7357

特定非営利活動法人 医療の質評価・教育国際協力センター e-ラーニング担当

次ページ「個人情報の取り扱いについて」を一読のうえ、下記にチェックを入れてお申込み下さい。

「個人情報の取り扱いについて」に同意する。

ふりがな :

氏名 :

鹿児島県看護協会会員番号 :

勤務先 (含む所属部) :

連絡先 (勤務先 自宅 (該当先を、丸で囲んでください))

〒

電話 :

ファクス :

E-mail アドレス : @

(注) 電話、ファクス、e-mail アドレス いずれもご記入ください。

お問い合わせ先 : 特定非営利活動法人 医療の質評価・教育国際協力センター

e-ラーニング担当 (電話) 03-5425-7355

ご提供いただく個人情報は、以下のとおり、適正に取り扱います。

1. 個人情報の取扱事業者の名称

特定非営利活動法人 医療の質評価・教育国際協力センター

2. 個人情報の保護管理者

特定非営利活動法人 医療の質評価・教育国際協力センター
理事長 宮本 巖

e-mail: info@psqglobal.org

3. 個人情報の利用目的

ご記入された個人情報は、お申込みいただく e-ラーニング教育プログラムを、適切に運営管理し、教育効果を高めるためにのみ限定して利用いたします。

4. 個人情報の第三者提供

法令の要請に基づく場合を除き、取得した個人情報をご本人の同意なく、第三者に提供することはありません。

5. 個人情報の取扱いの委託

本サービス等を適切に運営するために、取得した個人情報の取り扱いの全部、または一部を委託する場合があります。委託を行う場合には、個人情報保護水準が高いことを条件として委託先を選定し、機密保持契約を締結した上で実施します。

6. 開示対象個人情報の開示等の求めに応じる問い合わせ窓口

ご本人からの求めにより、当社が取得した開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（「開示等」という）に応じます。開示等の求めに応じる窓口は、以下の「お問合せ先」をご覧ください。

7. 個人情報の安全管理措置

取得した個人情報は、漏洩、滅失又は毀損の防止と是正、その他個人情報の安全管理のために、必要かつ適切な措置を講じています。

お問合せ先

お客様相談窓口

E-mail: info@psqglobal.org

TEL:03-5425-7355