

# お申込みFAX番号 03-5333-4768

## 第3弾 個人情報保護法セミナー 医療機関における個人情報保護【対応編】 お 申 込 み 書

参加ご希望 セミナー	*参加ご希望の会場を○印で囲んでください。		
	東京 3月11日(土)	埼玉 3月19日(日)	神奈川 5月9日(火)
ふりがな		TEL	
施設名		FAX	
所属	*所属団体がある場合は○印で囲んでください。 社団法人 東京都看護協会      社団法人 埼玉県看護協会      社団法人 神奈川県看護協会 その他( )		
ふりがな			
所在地	〒		
参加者	役職名	氏名	e-mail

お申込み書は以下のサイトからダウンロードすることも可能です。

<http://privacy-policy.jp/>

### お申込み方法

上記用紙にご記入の上、ファックスにてお申込みください。  
(満員になり次第締め切りとさせていただきます)

FAX番号 03-5333-4768

※申し込みに際して取得した個人情報は、当支援センターにて  
厳重に管理し、本セミナーに関するご連絡と当支援センター  
からのニュースのご案内以外に使用することはありません。

### お問い合わせ

内閣府認証 特定非営利活動法人  
医療ネットワーク支援センター  
個人情報保護法推進支援室 セミナー事務局  
(担当:一木、清水)  
TEL: 03-5333-5875  
FAX: 03-5333-4768  
e-mail: info@privacy-policy.jp