第13回 医療機関広報フォーラム　参加申込書

医療機関名：	
住所：〒 （　勤務先　・　自宅　）	電話：　　―　　― FAX：　　―　　―

	所　　属	お　名　前（フリガナ）	参加の区分
(例)	○　○　課	（コウホウ　タロウ） 広　報　太　郎	(会員)　会員外
1		（　　）	会員　会員外
2		（　　）	会員　会員外
3		（　　）	会員　会員外
4		（　　）	会員　会員外

■お申し込み方法

- 下記の【個人情報の取扱いについて】をご確認いただき、ご同意いただいた場合には、上枠の必要事項をご記入の上、FAX（03-5367-1706）またはメールで、3月17日（金）までにお申し込みください。
- メールでお申し込みの際は、件名を「医療機関広報フォーラム申し込み」として、本文に（1）機関名（病院名）（2）住所（勤務先または自宅）（3）電話番号　（4）FAX番号　（5）参加者の氏名・所属　を記載し、下記メールアドレスまでお送りください。
- お申し込みいただいた方には、参加証と請求書をお送りいたします。当日は参加証をお持ちになり、受付でご提示ください。

■お申し込み・お問い合わせ

公益社団法人　日本広報協会　調査・企画部「医療広報チーム」　担当：堀田、小林、藤本
〒160-0022　東京都新宿区新宿1-15-9 さわだビル10階
電話　03-5367-1703　　FAX　03-5367-1706
メールアドレス　consulting@koho.or.jp ウェブサイト　http://www.koho.or.jp

【個人情報の取扱いについて】
- ここで収集する個人情報（お名前、住所、電話番号、FAX番号、メールアドレス）については、当フォーラムの受付業務、次回フォーラムのご案内などに限って利用し、法令に基づく開示請求があった場合、ご本人の同意があった場合、その他特別の理由のある場合を除いて、第三者に提供いたしません。
- 今回収集させていただく個人情報に関して、ご本人は開示するよう請求することができます。また、万一、登録内容が不正確または誤りであることが判明した場合には、速やかに訂正・削除に応じます。
- 当協会が当該情報を利用、提供している場合であっても、ご本人から中止の申出があった場合は、それ以降、当協会での利用、他社への提供を中止する措置をとります。
- 個人情報の開示、訂正、削除、利用・提供の中止の手続方法、その他個人情報に関するお問い合わせ・ご相談に関しては、下記までご連絡ください。

<個人情報に関するお問い合わせ・ご相談窓口>
公益社団法人日本広報協会　情報管理推進委員会（電話：03-5367-1701）

Ⓦ