

オンデマンド医療機関広報フォーラム 申し込み書

ウェブフォームからのお申し込みができない場合は、この参加申込書をダウンロードして印刷し、必要事項をご記入の上、ファクスでお申し込みください。

ファクス：03-5367-1706

ふりがな			
機関名・病院名			
所属部署			
ふりがな		広報経験年数	年 か月
氏名			
住所	□□□□-□□□□		
電話番号		ファクス番号	
メールアドレス			
会員外 <input type="checkbox"/>	8,800 円	会員 <input type="checkbox"/>	5,500 円

申し込み受付後、請求書をお送りいたします。

請求書をお受け取り後、3月8日（金）までに受講費を指定口座にお振り込みください。お振り込みが確認された方に、3月15日（金）午前中に広報フォーラム受講サイトにアクセスできるIDとパスワードをメールでお送りします。

【メール受信設定のお願い】

送信元は「send@event-form.jp」になります。「send@event-form.jp」からのメールを受信できるように設定をお願いいたします。

【キャンセルについて】

お申し込み後、キャンセルされる場合は、メール（seminar@koho.or.jp）かファクスでご連絡ください。折返し、所定の手続きについてご連絡します。キャンセル料が発生する場合は別途、請求書をお送りいたします。お振り込み期限までにお支払いください。すでに受講費をお振り込み済みの場合は、差額をご返金します。返金口座をご連絡ください。キャンセル料は、受講費お振り込みの有無にかかわらず下記のとおりです。

- 3月7日（木）まで：無料
- 3月8日（金）から13日（水）：受講費の30%
- 3月14日（木）以降：受講費の全額

(個人情報の取り扱いについて)

下記記載の事項につき確認いただき、同意いただける場合は申し込み書に必要事項をご記入の上、当協会宛お送りください。

- ご記入いただきます個人情報(氏名、所属、住所、電話番号、ファクス番号、メールアドレス、経験年数)につきましては、当セミナーの受付業務ほか、セミナーにおける教育サービスの実施目的に限って利用し、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き、第三者に提供いたしません。
- 今回取得させていただく個人情報に関しては、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は、速やかに訂正・削除に応じさせていただきます。
- 当協会が当該情報を利用、提供している場合であっても、申し込み者から中止の申し出があった場合は、それ以降当協会での利用、他者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・提供の中止の手続き方法、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)