

第13回 NMBP実技研修会—実際編—への参加を申し込みます。

NMBP多職種講習会—実際編— 参加申込書	
○ 記入日	年 月 日
○ お名前 (フリガナ)	()
○ 連絡先	住所 〒
	電話番号
	E-mail
○ 所属	職種
○ 性別 (どちらかに○をつけてください)	男性 ・ 女性
○ 障害の重い子どもの指導の経験年数 () 年	
○ 第Ⅱ部への参加	(希望します ・ 希望しません)
<p>参加に当たっては、以下にご同意ください。</p> <p>① 本研修会で知り得た個人情報は、本研修会の関連業務のみに使用することとし、目的外の利用および無断での第三者への開示はいたしません。</p> <p style="text-align: right;">(同意します ・ 同意しません)</p> <p>② 所属と氏名を記載した名札と参加者名簿を作成・配布する予定です。名札・名簿についてご希望がございましたらお書きください。</p> <p>()</p>	
<p>その他、研修会に際しご希望等ございましたらお書きください。</p> <p>()</p>	

お送りいただいた個人情報は、参加証の発送、有用な情報のご提供その他正当な目的のみに使用いたします。