

# ブラック・ジャックセミナー 参加申込書

◎申し込み欄をご記入の上、平成31年2月20日(水)までに、以下の◎送付先(応募送付先・質問等連絡先)に、FAX、もしくは郵送にてご送付くださいますよう、宜しくお願い致します。※記載に不備があった場合は申し込みを受け付けることができない場合があります。

## ◎注意事項

お申し込みの際には、以下の2点にご同意いただいた上で、送り下さいますようお願い申し上げます。  
注意事項にご同意いただけない場合、ご参加いただくことができかねますので予めご了承ください。

### ①個人情報等の取り扱いについて

参加申込の際に記載していただく個人情報は、本セミナーの開催・運営およびそれに関連する業務遂行のために必要な範囲でのみ利用させていただきます。

### ②広報について

セミナー当日は、テレビ・取材など、報道関係者が取材をさせていただく場合がございます。セミナーの途中や前後でインタビューを受けた場合は、放送・記事となる可能性がありますこと、予めご了承ください。  
また、当院のホームページ等への掲載承諾も重ねてお願い致します。

## ◎概要

- 1 対象 広島市内の中学生30名 (申し込みが多数あった場合、高学年並びに抽選により参加者を決めさせていただきます。)
- 2 日時 2019年3月21日(木) 13時~16時(12時30分集合)
- 3 場所 広島市立広島市民病院中央棟9階会議室
- 4 アクセス 駐車場は患者様専用のため、自家用車での来院はお断りいたします。公共交通機関でお越しください。

## ◎申し込み欄

ふりがな		学校名		学年	年生
参加者氏名					
住所	〒 -	生年月日	H 年 月 日 ( 歳)	性別	男・女
電話番号 (自宅) (携帯)		e-mail			
将来の 希望職種					
応募の動機・将来の夢					
参加同意の署名(保護者の方)					

## ◎送付先

(応募送付先・質問等連絡先)

地方独立行政法人広島市立病院機構 広島市立広島市民病院 事務室総務課人事係

住 所: 〒730-8518 広島市中区基町7番33号

T E L: (082) 221-2291 内線: 2112・2113

F A X: (082) 223-5514