

**お申込み先**

AMGキャリアサポートセンター  
〒362-0036 埼玉県上尾市宮本町 10-29 AMG 学習館 2 階  
FAX : 048-776 - 5012 TEL : 048-773-8111  
E-mail : k-center@amg.or.jp

受付日※	受付番号※
/	

2020 年度「第 2 弾 新型コロナウイルス感染症の対応」

**研修参加申込書****申込み期限：9 月 10 日**

※お手数ですが、太枠内をご記入の上、上記の送信先へメールまたは FAXにてご返送くださいますようお願い申し上げます。

施設名			
電話番号	メールアドレス		
代表者に○	職種	職位	ふりがな
			氏名

※受講申込書が届いた後、数日以内にご記入いただいたメールアドレスへご案内を通知します。

**【質問・相談記入欄】**※本研修のテーマおよび感染管理認定看護師に質問、相談したいことがありましたらお書きください。

**研修をお申込みいただくにあたってのお願い**

研修受講いただくにあたり、以下の内容についてご協力と同意をお願いいたします。

1. Zoom 参加にあたり、知り得た ID・パスワード等は他者と共有をしません。
2. 研修で使用する資料や電子ファイルの無断転用、および研修内容を録音・録画しません。
3. オンライン研修（Zoom 参加）にあたり、プライバシーの守られる場所において、視聴します。
4. 個人確認のため、顔の表示がされることを同意します。