医療機器産業人材養成講座　受講申込書

令和3年度「医療機器産業人材養成講座」のうち、以下の講座について受講を申し込みます。また、「個人情報の取扱いについて」の内容を確認し、本申込書に記載した個人情報がこの内容に基づいて取り扱われる旨、同意します。

記入日：　令和4年　　　月　　　日

希望の講座No.に〇をご記入下さい**↓**。〇はいくつでも構いませんが、ご出席いただける講座をお選び下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開講日 | 時間 | No. | 講義名・概要 |
| 3/24（木） | 13:30～14:50 | 1 | 医学基礎講座と関連医療機器「耳鼻咽喉科領域」 |
| 15:10～16:30 | 2 | 救急・手術室の講義「手術室」 |
| 3/25（金） | 13:30～14:50 | 3 | 医療機器工学概論1「医療機器開発事例説明」 |
| 15:10～16:30 | 4 | 医療機器工学概論2「工学面から見た医療機器」 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | |
| 勤務先名称 |  | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 参加者氏名 |  | | | | |
| 所属部署・役職名 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | |  |
| 勤務先☎ |  | | 携帯☎  （任意） |  | |

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただいた、参加者氏名等の個人情報は、ファルマバレープロジェクト関連のセミナー・交流会のご案内、その他教材等の発送、連絡等本セミナーを含む当センターの運営に必要な業務のためのみに利用させていただきます。当センターでは個人情報は原則として第三者に開示いたしません。

ただし、法律上開示すべき義務を負う場合などは、例外的に第三者に個人情報を開示することがあります。予めご了承ください。

なお、当センターにおける個人情報の取扱いについてご不明な点がございましたら、当センター担当者までご照会ください。

＜お問合わせ先＞

公益財団法人ふじのくに医療城下町推進機構（静岡県駿東郡長泉町下長窪1002-1）

ファルマバレーセンター　事業推進部　若杉

電話：055-980-6333／Eメール：jigyo@fuji-pvc.jp