

東海中央病院ブラック・ジャックセミナー応募要項

日 時 令和元年8月4日(日) 9:00~12:30
場 所 東海中央病院 大会議室 手術室
受講生 中学生 30名(各務原市内在住の中学生に限る)
スタッフ 東海中央病院 外科医師、循環器内科医師、看護師、病院職員、
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

【応募方法】 当院ホームページで葉書の記入方法をご確認の上、往復はがきで「東海中央病院ブラック・ジャックセミナー事務局」あてにお申してください。(先着順ではありません)

- * 応募多数の場合は、締切日に当院で選考いたしますので予めご了承ください。
(選考に関しての問い合わせは一切お受けいたしません)

* 応募先

〒504-8601

岐阜県各務原市蘇原東島町4丁目6番地2

東海中央病院 庶務課「ブラック・ジャックセミナー」事務局

* 応募記載要項

消える「ボールペン」は使用不可で、1枚のはがきで1人申し込んでください。

お申し込みは、往復はがきに

- (1) お名前(フリガナとローマ字)、(2) 性別、(3) 学校名、(4) 学年、
 - (5) 郵便番号・住所(自宅)、(6) 緊急連絡先(当日連絡がつく電話番号)、
 - (7) 服のサイズ(S・M・L)、(8) 身長、(9) 保護者署名(注意事項についてご同意頂けた方)
- をご記入の上、ご応募ください。

* 申し込みは、参加者本人からのみとさせていただきます。(保護者からの申し込みは不可)

* 1人1通以上の申し込みは無効とさせていただきます。

* 応募締切 令和元年7月18日(木)(締切日必着)

* 選考結果 令和元年7月24日(水)に選考結果の葉書を発送します。
なお、電話等での「選考結果」のお問い合わせは、ご遠慮願います。

* 注意事項

- ① 付き添いの方・保護者の方は、体験中の様子は見学できませんので、ご了承ください。
- ② 中途退出はできません。全行程参加できる方のみ応募してください。

③「個人情報の取り扱いについて」

参加申し込み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。

④ 取材について

セミナー当日は、新聞など、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ので、予めご了承下さい。また、当院のホームページ・広報紙等への掲載承諾も重ねてお願いいたします。

⑤キャンセルについて

前日および当日のキャンセルはご遠慮ください。なお、やむを得ず当日キャンセルする場合は、必ず事務局までご連絡をお願いします。

<事務局・問い合わせ先>

東海中央病院 庶務課「ブラック・ジャックセミナー」事務局
〒504-8601 岐阜県各務原市蘇原東島町4丁目6番地2
TEL 058-382-3101 (事務部庶務課 内藤・伊藤)

