

(様式 6)

緊急連絡先

◆緊急連絡先

講義が変更になる等の重要なお知らせに限り、社会医療法人ペガサス看護師特定行為研修センターより受講生の皆様のメールへ通知させていただきます。

(注意事項)

- ① 携帯メールアドレスが間違っていますと連絡ができませんので、判読できるように大きく楷書でご記入ください。
- ② 携帯メールアドレスがない方は、必ず連絡のつく電話番号をご記入ください。

ふりがな 氏名	
メールアドレス (丁寧に記入)	@
携帯電話番号	— —
上記以外で連絡のつく 電話番号 (※携帯電話 をお持ちでない方)	TEL : FAX :

※個人情報は、研修終了後シュレッダーにかけて破棄します。