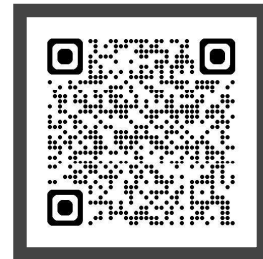


令和8年度 医療労務管理オンラインセミナー お申し込み方法

(1) オンラインフォームからのお申し込み

右のQRコードからオンラインフォームにアクセスしていただき、
必要事項をご入力の上、送信してください



(2) FAXでのお申し込み

下記の必要事項をご記入の上、 **0120-801-811** 宛にお送りください

主催：株式会社労働調査会 東京支社宛

お申込日：令和 年 月 日

医療機関名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E-mail	※本セミナーは閲覧情報をメールで配信するため、メールアドレスが必須となります。		
受講者氏名	所属・役職	職種	
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 事務職
		<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 医療技術職	()
質問、その他連絡事項等ございましたら、ご記入ください。			

申込締切
7/21

※ご記入いただいた個人情報は当センターが厳重に管理し、この目的以外では使用しません。

お問い合わせ先

主催：株式会社労働調査会 東京支社

〒170-0004 東京都豊島区北大塚2丁目4-5 調査会ビル5階

電話 03-6858-3401

FAX 0120-801-811

埼玉県医療勤務環境改善支援センター
医療労務管理相談窓口

〒336-0031 埼玉県さいたま市南区鹿手袋4丁目1-7 建産連会館3階

電話 048-711-7243 (平日 9:00~17:00)

FAX 0120-801-811

E-mail lck.saitama.iryo@gmail.com