**研修№662オンライン研修登録票**

**※HP・Webの各研修の備考欄に添付されています。**

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **下記③～⑥について、間違いの無いように入力してください** |
| 1. **研修№**
 | **662（162）** |
| **②研修名** | **医療の質を高める安全教育** |
| **③施設名** |  |
| **④氏名** |  |
| **⑤受講に用いる端末のメールアドレス** |  |
| **⑥研修日に連絡可能な電話番号** |  |

上記③～⑥を入力後、下記研修専用メールアドレス宛に

添付資料として送付してください。

**zoommail@kyokango.or.jp**

**件名：「６６２　医療の質を高める安全研修」**