

JIGH メディフォン事務局（全日本病院協会 団体契約係）宛

FAX:03-6478-8286 / メール: ajha2018@mediphone.jp

* 参加ご希望の方は、本用紙を平成 30 年 8 月 17 日(金)までにご提出ください。

全日本病院協会

「団体契約を通じた電話医療通訳利用促進事業」

参加応募用紙

別紙、募集要項の内容を理解し、本事業への参加応募をいたします。

平成 年 月 日

(病院名等)

(住所)

(責任者名)

印

| | | |
|--|--|--|
| 連絡先 ご担当者 | (部 署) | |
| | (氏 名) | |
| | (TEL) | |
| | (E-mail) | |
| | (FAX) | |
| 利用規約の受取方法 <small>(希望方法に○をつけてください)</small> | <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール | |

※注意事項

・本応募用紙の提出によって、参加を確定するものではありません。応募が200病院を超えた場合、地域性などを考慮した上で、全日本病院協会にて参加病院を選定させていただくことがございますので、予めご了承ください。

・参加病院として決定しましたら、事務局より参加通知とともに電話医療通訳の利用規約をお送りいたします。利用規約への同意書と登録電話番号リストのご提出を持って、参加確定となります。

【問い合わせ先】

(一社) JIGH メディフォン事務局 (全日本病院会 団体契約係)

電話：050-3184-0922 / メール：ajha2018@mediphone.jp