

第 2 回 PIONE シンポジウム

申込日 2017 年 月 日

【申込先】

岡山大学医療教育統合開発センター GIM center 部門

TEL：086-235-6835

FAX：086-235-6834

E-mail：GIMcenter@md.okayama-u.ac.jp

URL：http://gim.med.okayama-u.ac.jp/

下記の必要事項を記入して、左記申込先まで
FAX でお申込ください。

フリガナ			
氏名			
ご勤務先			
職種・ 所属・科			
E-mail	※GIM センターからのご案内を配信しても差し支えないですか。 はい ・ いいえ		
託児サービ スのご利用	希望します ・ 希望しません		
	お子様のお名前	性別	年齢

画像データ使用の承諾のお願い

第 2 回 PIONE シンポジウムへお申込頂き誠にありがとうございます。

当講義風景の画像を、主催・共催・後援機関のホームページ、Facebook、報告書ならびに広報活動に使用させていただきますたく存じます。

つきましては、下記の項目にチェックとご署名の上、ご承諾の可否をお聞かせくださいますようお願い申しあげます。

画像使用承諾書

私は、この度 2017 年 9 月 9 日に第 2 回 PIONE シンポジウムで撮影した、私が写っている画像を、上記の目的と方法で使用されることに

承諾します

承諾しません

平成 年 月 日

氏名