



|             |   |
|-------------|---|
| 14:25～15:25 | 講演：「マイナンバーガイドライン（事業者編）の概要について」<br>講師：特定個人情報保護委員会事務局 担当官 |
| 15:25～15:30 | 休憩  |
| 15:30～16:25 | 講演：「マイナンバー制度 具体策」<br>講師：特定社会保険労務士事務所 所長 寺田 美津司          |
| 16:25～16:55 | 質疑応答  |
| 16:55～17:00 | 総括  |

4. 参加対象 医療機関の理事長、院長、事務長、各部門管理者・担当者など  
定員100名（先着順とさせていただきます。）
5. 参加費 1名につき  
（会員病院）8,000円 （非会員病院）15,000円
6. 申込方法 別紙申込書にご記入の上、10月30日（金）までに全日病事務局  
へFAXにてお送り下さい。事務局にて確認後、「確認書・参加費  
お振込のご案内」を送信いたします。  
（定員に達した際には、申込をお受けできない場合がございます。）
7. その他 参加申込の際にお送りいただいた個人情報は適切に処理し、本セミ  
ナーの目的以外には使用いたしません。

### 会場案内図



JR 水道橋駅「東口」より徒歩4分



公益社団法人 全日本病院協会 事務局（担当：笠松・松村）  
〒101-8378 東京都千代田区猿樂町2-8-8 住友不動産猿樂町ビル7F  
TEL:03-5283-7441 FAX:03-5283-7444  
（TEL 受付時間：平日 9:30～17:30 土日祝を除く）  
E-mail: kasamatsu@ajha.or.jp

2025年に生き残るための経営セミナー（第11弾）  
「マイナンバー制度に対応するために」  
(H27.11.10開催)

参加申込書

- ◆申込用紙に必要事項をご記入のうえFAX（03-5283-7444）よりお申込ください。  
事務局にてご登録内容確認後、FAXにて「確認書・参加料お振込みのご案内」をお送りいたします。申込の受付書となりますので、大切に保管し、セミナー当日の受付までご持参下さい。
- ◆参加料のご入金確認をもって、参加申込手続き完了とさせていただきます。
- ◆参加料の金額、振込み先は、確認書に記載されています。

FAX 03-5283-7444

申込締切日平成27年10月30日（金）

※楷書にて正確にご記入ください

|        |                                 |    |            |
|--------|---------------------------------|----|------------|
| 病院名    | ※正式名称でご記入ください(例:医療法人●●会 ●●総合病院) |    |            |
| 住所     | 〒 —                             |    |            |
| TEL    | ( ) —                           |    |            |
| FAX    | ( ) —                           |    |            |
| E-mail |                                 |    |            |
| 参加者    | 氏名                              | 職種 | 所属部署 又は 役職 |
|        |                                 |    |            |
|        |                                 |    |            |



事務連絡担当者（1名）に『O』を付してください。

- ※入金後のキャンセルにつきましては、ご返金いたしません。
- ※講習会申込者の個人情報適切に処理し、本研修会の実施に関する目的以外には使用いたしません。



公益社団法人 全日本病院協会 事務局 （担当：笠松・松村）  
〒101-8378 東京都千代田区猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F  
TEL:03-5283-7441 FAX:03-5283-7444  
(TEL 受付時間：平日 9:30～17:30 土日祝を除く)  
E-mail: kasamatsu@ajha.or.jp