

FAX : 0120-916-956

ナースの星Q&Aオンライン 無料会員登録申込み用紙

必要事項をご記入頂き、当社営業担当者にお渡し下さい。
又はFAX (0120-916-956)でお申込みください。
約一週間でIDとPASSの通知をご連絡させていただきます。

フリガナ		連絡先電話番号	
お名前			
ご住所	〒 _____	ご自宅 勤務先	
メールアドレス	@ ※ブロック体にて1文字づつわかりやすくご記入願います		
ニックネーム	※Q&Aオンラインへの質問投稿はニックネーム表示となりますので必ず決めて下さい。		
勤務先 医療施設名	勤務部署	看護 経験年数	専門領域

無料会員希望者は上記項目は全て記入して下さい

【個人情報扱いについて】

メディバンクス株式会社は、情報社会における個人情報保護の重要性を認識し、当社の定める「プライバシーポリシー・サイトポリシー」ルールに基づき個人情報の保護に万全を尽くします。

MIS地域パートナー

株式会社栗原医療器械店

群馬県太田市清原町4番地の6
TEL: 0276-37-8586

所属部署名 : 営業推進部 営業企画課

担当者 : 森 淳子

ナースの星Q&A オンライン 運営会社

メディバンクス株式会社

〒151-0051

東京都渋谷区千駄ヶ谷3-4-23 ビクトリーガーデン203

電話:03-6447-1180 <http://medi-banx.com>

Medi-Banx Inc.

ナースの星 Q&A online
オンライン

<http://www.nurse-star.jp>