

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。
 一週間以内にIDとPASSの通知をご連絡させていただきます。


フリガナ 名前			連絡先 TEL		
資料送付先 住所	〒 _____			・自宅 ・勤務	
メール アドレス	@				
再度間違いが無いかご確認お願いいたします。					
ニック ネーム	質問投稿はニックネームとなるので必ずニックネームを決めてください。				
勤務先 病院名 (施設名)		看護 経験 年数		専門 領域	-----
特記事項等備考欄			当社記入欄 ・受付年月日 ・ID連絡月日		

☆お願い☆

お名前・連絡先TEL・メールアドレス・ニックネームは必ず記入願います。他項目は任意記入ですが記入なき場合は情報誌発送や研修会案内発送が出来かねるのでご理解願います

【個人情報扱いについて】

メディバンク株式会社は、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 

 信頼の医療機器
株式会社 秋田医科器械店

お問い合わせはこちら

担当

ナースの星Q&A オンライン 運営会社
メディバンク株式会社

〒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 オンライン

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