

一般社団法人 茨城県医師会

茨城県医療勤務環境改善支援センター 行

(Fax : 029-303-5116 E-mail : iryokankyo@ibaraki.med.or.jp)

※送付状は不要です

マネジメントシステム現状分析シート 申込書

申込日 年 月 日

医療機関名			
フリガナ			
申請者氏名			
連絡先	〒		
	電話		FAX
	E-mail		
必要部数	部		
備考			

- 申し込みいただきましたら、現状分析シートと回答用紙をセットにして必要部数郵送にてお送りいたします。
- 回答用紙の回収方法は各医療機関にお任せ致します。
- 回収したマークシートを支援センターへ返送する際の郵送料は各医療機関でご負担お願い致します。
- 分析集計結果が出るまでに1～2週間程度のお時間をいただいております。ご了承ください。