**別紙様式第5号（第8条関係）**

(岐阜大学医学部附属病院記入欄)

と

|  |  |
| --- | --- |
| **※受験番号** |   |

緊 急 連 絡 先届

◆**緊急連絡先**

災害、研修日程の変更等の緊急時は、岐阜大学医学部附属病院よりメールを配信します。

tokutei@t.gifu-u.ac.jpが受信できるようメールの設定確認をお願いいたします。

（注意事項）

①携帯メールアドレスに間違いがある場合、連絡ができませんので、判読できるように大きく丁寧にご記入ください。

②携帯メールアドレスがない方は、必ず連絡がとれる電話番号をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏 名 |     |
|  携帯メールアドレス（丁寧に記入） |  　　　　　　　　＠ |
|  携帯電話番号 | －　　　　　　－ |
|  上記以外で連絡がとれる電話番号（※携帯電話をお持ちでない方）  |  ＴＥＬ：  ＦＡＸ：   |

※この緊急連絡先の個人情報は、本院の看護師特定行為研修以外に利用しません。