

## HL7 V2 e-Learning 参加申込書

日付：平成 年 月 日

日本 HL7 協会会員種別		個人 / 法人 / 非会員
会員番号		
所属	フリガナ	
(法人名または学校名など)		
氏名	フリガナ	
連絡先	e-mail (注*)	
	TEL	
参加目的		
医療情報技師認定証番号		

注：Gmail, yahoo など無償のメールアドレスではお申し込みできません。

### ご参加についての承諾事項：

1. 参加希望者には特に HL7 規格に関する予備知識は必要とされません。
2. 参加対象者はベンダー側、医療機関側の双方の皆様です。
3. e-Learning コースのうち下記のモジュールを対象とします。
  - (1) HL7 入門 (U1,U3 (XML))
  - (2) HL7 規格 V2 ユニット (U4,U5,U6,U7)
4. コースの期間は 4 ヶ月です。
5. 学習手順は、まず教材を読み選択式のクイズに解答頂きます。
6. 教材での学習終了者にはアチーブメントテストにチャレンジ出来ます。10 問中 8 問以上の正解者には合格を証明する修了証を差し上げます。アチーブメントテストには一度だけチャレンジ出来ます。
7. 医療情報技師ポイントをご希望の受講者は医療情報技師認定証番号を記入してください。アチーブメントテストに合格すると技師ポイント 7 ポイントを取得できます。
8. e-Learning コースへの参加費は下記のごとくです。
  - ①：病院職員、大学職員、学生 (HL7 協会個人会員/一般を問わず)：5,000 円
  - ②：企業会員及び①以外の個人会員：10,000 円
  - ③：①,②以外の受講希望者：20,000 円

### 参加についての誓約事項：

教材の転送や転記など著作権に抵触する行為は一切致しません。

誓約事項への承諾に関するご署名：\_\_\_\_\_

- 本用紙を FAX または e-mail にて下記宛てに送付下さるようお願い致します。

事務局連絡先：e-mail([office@hl7.jp](mailto:office@hl7.jp))、FAX(03-3506-8070)、TEL(03-3506-8010)