E-Mail : contact-hopevision@cs.jp.fujitsu.com

**アンケート送付先**

FAX : 03-6252-2916

HOPE Vision Vol.34**アンケート**

QRコードからもご回答いただけます。

HOPE Visionをご覧いただきありがとうございました。より良い誌面づくりのために、読者の皆様のご意見・ご要望をお聞かせください。

下記の【個人情報の取扱いについて】に同意のうえ、ご記入をお願いいたします。

**1.あなたの職種、または担当業務をお教えください。（必須）**

****

［　　　　　　　　］

**2.あなたの職場でのお立場についてお教えください。（必須）**

 ［　　　　　　　　　　　　 　　］

**3.記事についてお聞きします。（必須）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | 【Foreword】 **富士通株式会社 首席エバンジェリスト　中山 五輪男**次世代通信の”5G”や先進AI技術の活用が“アフターデジタル”の未来を導く |  |
| 2) | 【Feature １】 **デジタルトランスフォーメーションが変えるヘルスケアの未来　その１**富士通エバンジェリスト対談　及川　洋光×岩津　聖二 |  |
| 3) | 【Feature １】 **デジタルトランスフォーメーションが変えるヘルスケアの未来　その２**昭和大学総合情報管理センター　中村　明央　氏 |  |
| 4) | 【Feature １】 **デジタルトランスフォーメーションが変えるヘルスケアの未来　その3**富士通株式会社　岩尾　忠重、佐藤　正隆、會田　裕昭 |  |
| 5) | 【Feature ２】 **病院の働き方改革　その１**Case 1 旭川赤十字病院 |  |
| 6) | 【Feature ２】 **病院の働き方改革　その2** 　Case 2　広島県立病院 |  |
| 7) | 【Feature ２】 **病院の働き方改革　その3**Case 3川内市医師会立市民病院 |  |

**4.今回のHOPE Visionについて満足度をお教えください（必須）**

****

 **その理由をお教えください** [ ]

**5.本誌を、同僚や部下、上司に勧めますか？（必須）**

 **←　推　奨　す　る　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 推　奨　し　な　い　→**

****

**6.今後読みたい記事、扱ってほしいテーマを下記よりお選びください。その他の場合はご記入ください。（複数選択可）（必須）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] 経営企画/分析 | [ ] 経営戦略事例 | [ ] システム導入事例 | [ ] 先進事例 | [ ] 医療介護制度 |
| [ ] データ利活用 | [ ] 人材育成 | [ ] 地域医療 | □その他 [  |  ] |

**7.お話を聞いてみたい方や弊社製品でご覧になりたい導入事例、その他ご意見ご要望などございましたらお書きください。**

**お客様情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 | 貴施設名 | ご所属・お役職 |
| ご住所（〒　　　　　　　-　　　　　　　　　　　　） |
| メールアドレス | 電話番号 |

**個人情報の取扱いについて**

本アンケートでご提供頂きましたお客様の個人情報は、富士通株式会社、富士通グループ会社およびパートナー会社が以下の目的で利用いたします。

・本アンケートのご回答への対応・ご連絡（電話、e-mail等）

・HOPE Vision発行のお知らせ、イベント・セミナー情報や製品・サービス情報の案内・紹介（電話、e-mail、DM等）

富士通グループ会社およびパートナー会社へお客様の個人情報を提供する際は、契約により適切な管理を義務付けたうえで、e-mail等で提供

いたします。また、上記目的のため個人情報の取扱いを、委託先に預託することがございます。

お客様の個人情報は当社の個人情報保護ポリシーに基づき適切に取扱います。　<https://www.fujitsu.com/jp/about/resources/privacy/>

個人情報の開示・訂正・追加・削除および利用停止をご希望される場合は、以下HOPE Vision事務局までご連絡ください。

富士通株式会社　 HOPE Vision 事務局　e-mail:contact-hopevision@cs.jp.fujitsu.com　Tel:03-6252-2701