

第8回 総合診療医認定講座 参加申込書

(本紙をコピーして、FAXにてお申し込み下さい)

申込期日 2022年10月31日(月)

申込先 FAX. 03-3355-3122 日本慢性期医療協会事務局

貴施設名

日本慢性期医療協会
(会員 ・ 会員以外)

住所 (〒 -)

TEL

FAX

連絡担当者氏名

役職

E-mail

フリガナ
受講者氏名

医師経験年数 年 専門科:

フリガナ
受講者氏名

医師経験年数 年 専門科:

*オンライン受講の際には、受講者1人につき一台のカメラ付パソコン(LANケーブル接続)をご用意下さい。

*安定した接続環境の確認のため、事前接続テストへのご参加は必須です。

*認定証の発行を求める場合は、遅刻、早退、中抜けは認められません。

*11月上旬頃、連絡担当者様宛てに参加費請求書および受講票をお送りいたします。

***定員に達した場合は、期日にかかわらず受付を終了させていただきます。**

日本慢性期医療協会
〒162-0067
東京都新宿区富久町11-5 シャトレ市ヶ谷2階
TEL.03-3355-3120 FAX.03-3355-3122
E-mail: info@jamcf.jp
ホームページURL: http://jamcf.jp
日慢協ブログ: http://manseiki.net
慢性期ドットコム: https://manseiki.com/