

第9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 2023年 9月25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をお勧め致します。

*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。

*10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/