

東京都医師会 疾病対策課 行
FAX 03—3292—7097

当日はこちらの参加票を受付
にご提出ください

ぜん息患者最新治療講演会参加申込書兼参加票

(参加希望の講演会 ①または②に必ず○をつけてください。)

- ① (区 部) 日 時 令和元年10月19日(土) 午後3時～5時
場 所 東京都医師会館
× 切 令和元年10月15日(火)
- ② (多摩地区) 日 時 令和元年11月16日(土) 午後3時～5時
場 所 東京慈恵会医科大学附属第三病院
× 切 令和元年11月12日(火)

講師 東京慈恵会医科大学附属第三病院 小児科診療部長 勝沼 俊雄先生

(ふりがな)

氏 名 _____

所 属※ _____

(職種) _____

※医師会所属の場合は医療機関名、医師会を記入

電話番号 _____

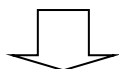
FAX _____

☆医師の方(下記のどちらかに○印をつけてください)

◎日本生涯教育制度単位について本研修会の受講を全国研修管理システム^{※1}に

登録する

登録しない



◎登録する場合は、当日医籍登録番号^{※2}を記入してお持ちください(申込み時には記入しないでください)。

医籍登録番号 _____

※1「全国医師会研修管理システム」とは、日本医師会において平成28年4月から運用しているシステムで、医師会が主催する講習会情報と受講者(日医生涯教育制度単位取得情報)を管理します。本システムで医師会員は、ご自身の単位取得状況がオンタイムで確認できます。

※2「全国医師会研修管理システム」への入力に必要なため伺います。本システムを利用されない場合は、従来の「日本医師会生涯教育制度参加証」を交付いたします(医籍登録番号の記載は必要ありません)。

【申込み・問い合わせ先】 (公社) 東京都医師会 疾病対策課

TEL 03—3294—8837 (直通)

FAX 03—3292—7097