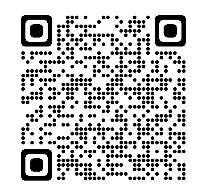
**送信方向**

**ＦＡＸ番号：０８７－８０２－１１８４**

**医療セミナー参加申込書（令和５年６月15日（木）１９:００～２０:００）**

**「小児科腎臓診療　～尿にまつわるcommonな主訴のrareな疾患を含めて～」**

**香川県立中央病院 小児科 部長 宮井 貴之**

**左のQRコードをスマートフォン等で読み取り、参加申込フォームからご登録いただくか、下記の申込書でFAXにてお申し込み下さい**。

**※令和５年６月９日（金）締切**

1. **Zoomでのご参加の方**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **医療機関等の名称** | **参加者氏名** | **職種** | **メールアドレス** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊お送りいただいた個人情報は、当セミナーのみに使用させていただきます。

**※申込みいただいたメールアドレス宛に、ZoomのミーティングIDとパスコード、及びＵＲＬをお知らせします。**

**※日本医師会生涯教育講座指定（1単位）申請中です。**

**※なお、１アドレスにつき１単位の取得のため、複数人で受講した場合は、表示名以外の方の単位は認められませんので、ご注意ください。**

**②直接会場にお越しいただいてのご参加の方**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **医療機関等の名称** | **参加者氏名** | **職種** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**お問い合わせ**TEL：087-802-1398（直通）医事・経営企画課