

平成30年度日本医師会生涯教育講座 (東部会場) 出席申込書

[平成31年2月17日 (日) 開催 7地点テレビ中継]

出席

- () 島根県医師会館 (本会場)
- () 出雲医師会館
- () 大田市医師会館
- () 浜田市医師会館
- () 益田地域医療センター医師会病院
- () 隠岐病院
- () 隠岐島前病院

(お出かけになる会場に○印を付けて下さい)

参加証交付 : 要 ・ 否

所属学会 (該当に○印)

1. 日本内科学会 (本会場のみ単位取得可)
2. 日本眼科学会
3. 日本小児科学会
4. 日本整形外科学会
5. 日本形成外科学会
6. 日本リウマチ学会
7. 日本皮膚科学会
8. その他

郡市医師会 : _____

ご氏名 : _____