

平成29年度日本医師会生涯教育講座 (東部会場) 出席申込書

[平成30年2月18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)

昼 食 : 要 ・ 否

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. 日本整形外科学会
 3. 日本形成外科学会
 4. 日本リウマチ学会
 5. 日本皮膚科学会
 6. その他

郡市医師会 : _____

ご 氏 名 : _____