山口県医師会事務局医療課 (三津井・青木） 行

FAX：083-922-2527

令和６年度山口県医師会学校医研修会・予防接種医研修会・

学校心臓検診精密検査医療機関研修会

参 加 申 込 書

日時：令和６年６月２日（日）12:30～16:20

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属機関 |  |
| 職種 | 医師 　養護教諭  　その他（ ） |
| 連絡先電話番号 |  |
| 参加予定研修会 | 学校医研修会（12:35～14:05）  　予防接種医研修会（14:15～15:15）  　学校心臓検診精密検査医療機関研修会（15:20～16:20） |
| 参加方法  「現地参加」「Web参加」のどちらかを選択の上、  Web参加の場合は、  メールアドレスをご記入ください。 | 現地参加　　※定員を超えた場合にはご連絡いたします。  Web参加（Zoomウェビナー）  メールアド レス  ※招待用 URL 等を送付しますので、Web参加の方は必ずメールアドレス  をご記入ください。 |

申込締切：令和６年５月20日(月)