山口県医師会事務局医療課 (三津井・青木） 行

FAX：083-922-2527

令和7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7年6月1日（日）13:00～16:20

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属機関名 |  |
| 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 | 予防接種医研修会（13:05～14:05）  　学校医研修会（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７年５月２１日（水）