山口県医師会　医療課　行

FAX ０８３－９２２－２５２７

山口県医師会産業医研修会・産業医部会総会

受　講　申　込　書

日　時　令和7年9月6日(土)15:00～17:15

場　所　山口県総合保健会館 2F「多目的ホール」

　　　 （〒753-0814　山口市吉敷下東三丁目1番1号）

定　員　250名（超過した場合も受け入れ可能）

**対　象　日本医師会認定産業医及び認定産業医を希望する者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ＊ |
| 医籍登録番号 |  | ＊ |
| 医療機関名 |  |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日 | ＊ |
| 性別 | 男　　　　　・　　　　　女 | ＊ |
| 認定産業医  認定医番号 |  |  |
| 所属郡市医師会 |  |  |
| メールアドレス |  | ＊ |
| 電話番号または  FAX番号 |  | ＊ |

**＊印の項目は、MAMISへの登録・確認するために必須項目です。必ず記入ください。**

**単位はMAMIS（医師会会員情報システム）にて付与されますので、MAMISのマイページ登録が完了していない先生は、研修会受講までに必ずマイページ登録を完了いただけますようお願いいたします。**（<https://mamis.med.or.jp/login/>）

**※８月1９日（火）までにお申し込みください。**