広島市立北部医療センター安佐市民病院

通院治療センター　緩和ケア研修会事務局　　担当：史

 電話082-815-5533（直通）

e-mail：gan-jimu@asa-hosp.city.hiroshima.jp

北部医療センター安佐市民病院 緩和ケア研修会 参加申込書

2024年6月13日（木）までに、e-leaning修了証書を添付し、Ｅ-ｍａｉｌにてお申し込みください。

2024年7月13日（土）開催の標記研修会に以下のとおり申し込みます。　　2024年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　　別 |
| 氏　　　名 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　　年　　　月　　　日 | 年齢　　　　　　　　　歳 |
| e-learning ID |  |
| 職　　種 | [ ] 医師　　[ ] 歯科医師　　[ ] 薬剤師　　[ ] 看護師　　[ ] 心理士　　[ ] MSW　[ ] 理学療法士　　[ ] 作業療法士　　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 臨床経験年数 | 　　　　　　　　年 | 緩和医療経験年数 | 　　　　　　　　　　年 |
| 所属施設 | 施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所属診療科等 |
| 住所　〒　　　　　-　　　　 |
| TEL | FAX |
| メールアドレス | ※gan-jimu@asa-hosp.city.hiroshima.jpからのメールが受信可能なメールアドレスをご記入ください。 |
| 緊急連絡先 | ※当日連絡のとれる番号でお願いいたします。携帯電話番号 |
| 修了証書送付先住所 | 〒 |
| 医籍登録番号（医師・歯科医師のみ） | 第　　　　　　　　　　　　号　　　　昭和・平成 ・令和　　　年 　　　月　 　　日登録 |
| 修了後の厚労省や県等のHPでの氏名公開 | 可　　　　　・　　　　不可 |

○　お申し込み後、３日以内（休日を除く）に申込確認メールをお送りいたします。３日以内にメールが届かない場合は、上記電話番号へご連絡ください。

○ ご送付いただいた個人情報は、本研修会以外の目的には使用いたしません。

○　令和６年６月１３日（木）　までに上記e-mail宛てにてお申し込みください。

○　申し込み後、参加が難しくなった場合は直ちにご連絡ください。