長野県医師会　産業保健担当者 行

FAX申込先：026-235-6120

メール申込先：hoken@nagano.med.or.jp

日本医師会認定産業医研修会受講申込用紙

日時：令和７年７月１２日（土）　午後2時　　　場所：ホテル国際21

本研修会は、長野県医師会会員及び県内医療機関所属の非会員のみ受け付けております。

**申込期間：５月８日（木）から６月２３日（月）まで**

|  |  |
| --- | --- |
| ご芳名（ふりがな） |  |
| 領収書記載の氏名にご希望がございましたら、こちらにご記入お願いします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 医籍登録番号 |  |
| 長野県医師会会員確認 | 会員　　　・　　　非会員 |
| ご所属機関 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 生年月日（西暦） |  |
| 性別（厚生労働省の医師届出票に併せた男女の2択） | 男性　　　・　　　女性 |
| メールアドレス |  |
| 研修区分 | 基礎　　　・　　　生涯 |
| 申込書受信確認 | ☐　希望する　　　　　※希望する場合はチェックをお願いします |

**※令和7年4月よりMAMIS（医師会会員情報システム）の研修管理機能が順次稼働となり、単位証明シールは廃止され、MAMISにて単位管理を行います。本情報をもってMAMISに単位付与を行いますので、確実に単位付与をするためご記載をお願いいたします。なお、MAMISのマイページが未登録の先生については、**

[**https://mamis.med.or.jp/login**](https://mamis.med.or.jp/login)**より「利用者登録」をお願いいたします。**