

2024年度 第1回医事研究会（ワークショップ） 申込書

本申込書を8月21日(水)までにFAX（045-231-1794）でお送り下さい。（先着順）
 病院から複数の方がお申込みされる場合は、人数分お送りください。

【申込者情報】

ふりがな		所属(課・科)	
氏名		役職	
病院名			
連絡先	メールアドレス		
	電話番号	()	
	FAX番号	()	

【申込区分】 ※ 入院又は外来どちらか1つをお申込みいただきます。()に○をしてください。
 【 】には、申込区分（入院・外来）の医事経験年数（2024年10月末現在）をお書きください。

()	入	院	【	年	ヶ月	】
()	外	来	【	年	ヶ月	】

当日のタイムスケジュール（予定）

- 9：40～10：00 受付
- 10：00～10：10 開会挨拶・討議方法説明
- 10：10～12：00 グループ討議
- 12：00～13：00 休憩（休憩時間が限られていますので、昼食はなるべくご持参ください）
- 13：00～14：50 グループ討議
- 14：50～15：00 休憩
- 15：00～15：30 各グループから発表
- 15：30～16：30 出題者からの解説及び質疑応答

※都合により内容、時間配分等を一部変更する場合があります。

※荒天、天災、感染症の流行等の理由により、やむを得ず開催を取りやめる場合があります。

*** 申込先 FAX番号 045-231-1794 (送付状不要です) ***