令和６年度　第２回　日本医師会認定健康スポーツ医学再研修会

ご案内・受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時： | 令和7年3月21日（金）14：00～16：10 |
| 場　　　所： | 栄ガスビル５階　キングルーム |
| 研修テーマ： | ｢　スポーツイベント活動における救護活動について  ―名古屋ウィメンズマラソン救護から名古屋グランパス試合救護まで―　」 |
| 講　　　師： | 愛知医科大学病院　副院長・救急診療部　教授　加納　秀記 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主　　催： | 公益社団法人愛知県医師会 |
| 定　　員： | 90名（事前申込み制） |
| 対　　象： | 医師（日医認定健康スポーツ医有資格者 他） |
| 取得単位：  （申請中） | 日本医師会認定健康スポーツ医再研修　2単位  日本医師会生涯教育制度　　2単位 （CC0 最新のトピックス・その他） |
| 申込締切： | **3月7日（金）** |
| 連絡事項： | 参加は、健康スポーツ医有資格者を優先といたします。定員を超えた場合は抽選とし、受講票（抽選の場合は当落通知）は、開催日の約1週間前に発送する予定です。  当日は、受講票を必ずご持参ください。（受講料 無料） |
| 連 絡 先： | 公益社団法人愛知県医師会　医療業務部 第2課  〒455-0031　名古屋市港区千鳥1-13-22　TEL:052-241-4139　FAX:052-241-4130 |

受講をご希望の方は下記の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

受 講 申 込 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 所属医師会  ※ 名古屋市の方は 区名を記入 | 医師会　　／　　非会員 | | | | | | |
| 医籍登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 日本医師会認定  健康スポーツ医  認定証番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | | | | |
| 医療機関名 |  | | | | | | |
| 住　　　所  連　絡　先  □　勤務先  □　自　宅 | 〒　　　　　－  TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | | | | |