年　　月　　日

**日本医師会生涯教育制度参加証交付申請書**

女子医大医師会

会長　巴　ひかる殿

|  |  |
| --- | --- |
| 主　　催　　者　　名 |  |
| ご　　担　　当　　名 |  |
| 参加証送付先 | 〒ＴＥＬ　　　―　　　―　　　　ＦＡＸ　　　―　　　― |

　下記の要項で講習会を開催いたしますので、参加証の交付をお願いいたします。

**開催計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 会　場 | 会場名所在地　〒ＴＥＬ　　　―　　　　―　　　　　ＦＡＸ　　　―　　　― |
| 演題・講師等(プログラムを添付) |  |
| 開催時間 | 時　　分～　　　時　　　分　　　合計　　　時間　　　　分 |
| 参加予定者数 | 　　　　　　　　　　　　名 |
| 当該講習会における単位 | 単位 | 講義1時間で1単位。30分で0.5単位。1講習会1日の上限は5単位まで。 |
| カリキュラムコード |  | 1カリキュラムコードの付与は最短30分／0.5単位。カリキュラムコード一覧表を参照の上、講演内容に合ったコードを選択して下さい。 |
| 参加証必要枚数 |  枚 |

≪注意事項≫

　※単位数・カリキュラムコードの付与は、１講義の時間が最短30分以上に付与されます。

※ポスター・プログラム等に、単位数とカリキュラムコードを記載、また女子医大医師会共催と記載して下さい。

　※申請書にポスター・プログラム等を添付の上、ご提出下さい。

　※講習会終了後、参加者名簿と未使用の参加証を女子医大医師会事務局へ送付して下さい。