

## 日本医師会生涯教育講座 開催指定申請書

標記について、下記のとおり開催いたしますので承認をお願いしたく申請いたします。

講習会名	○○○研究会 (Web 配信)
開催者	○○○研究会 会長 ○○ ○○
開催日時	○年○月○日 (○) 15:00~16:30
開催場所	(所在地) 福岡市○○区○ - ○ (会場名) ○○○○ホテル 出席予定人員○○名
参加方式	・要予約 <u>・予約不要</u> ※自由参加制であること
参加者	<u>・無料</u> ・有料_____円
開催内容	「心房細動の最新治療」 ○○大学教授 ○○先生
取得単位	<u>1.5</u> 単位 (講習時間 30 分につき 0.5 単位、1 日あたりの単位上限なし)
カリキュラム コード (CC)	<u>16 ( 0.5 単位)</u> 、 <u>42 ( 0.5 単位)</u> <u>43 ( 0.5 単位)</u> 、_____ ( _____ 単位) _____ ( _____ 単位)、_____ ( _____ 単位) (単位と CC は演題内容に基づいて演題毎に指定)
託児について	(広報し、希望があれば設置をお願いします)
連絡者 (県医報 掲載時の 連絡先)	住所 〒○○○ - ○○○ ○○○ - ○○○ 福岡市○○区○ - ○ 所属・役職 ○○病院 教授 氏名 ○○ ○○ TEL ○○○ - ○○○ - ○○○
備考	連絡は添付名刺の宛先へお願い致します

・会場と Web 配信を同時開催する場合  
[会場及び Web 講習会]  
・Web 配信の場合 [Web 講習会]  
を講習会名の横に記入してください。