

「令和7年度日医認定健康スポーツ医制度第2回再研修会」  
受講確認／アンケート

本日は標記研修会にご参加いただきありがとうございました。

日医認定健康スポーツ医の先生方におかれましては、下記の各項目に必要な事項をご記入いただき、本用紙を①、②のいずれかの方法で事務局へご提出ください。ご提出いただくことにより、開催後約1か月を目途に、MAMIS上に受講実績を登録いたします（受講証明書の発行はございません）。

なお、日医認定健康スポーツ医以外の皆様におかれましては、よろしければ下記の「3. その他」について、ご回答いただけますと幸いです。

- ①本用紙に記入し、FAX（092-411-6858）にて回答  
②右記QRコードよりWebにて回答



開催日時	令和8年3月17日（火）19：00～20：00
講師	料理研究家 山瀬 理恵子 氏
演題	25年にわたるトップアスリートの競技生活を支えた栄養・生活介入の実践例

1. 受講者情報（※日医認定健康スポーツ医の方は必須）

- 1) 氏名：(漢字) \_\_\_\_\_ (カナ) \_\_\_\_\_  
2) 医籍登録番号（6桁）： \_\_\_\_\_  
3) 所属医師会（会員の場合のみ）： \_\_\_\_\_

2. 講義要旨（※日医認定健康スポーツ医の方は必須）

本日の講演内容の要旨を簡単にご記入ください。

---

---

---

3. その他

本日の講演内容に関するご意見・ご感想がありましたらご記入ください。

---

---

---