日本医師会生涯教育講座申請書

令和　　年　　月　　日

熊本県医師会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　 所　属

　申請者

　　　　　　　　　　　　　　印

※申請者は、必ず医師名（専門医会･研究会等の代表者･当番世話人）でお願い致します。

※必要事項をご記入頂き、10～13につきましては、該当項目に○印をお願いします。

※本申請書に、ご案内状（プログラム）を添えてご申請下さい。

なお、初めてご申請される講演会等につきましては、会則･構成世話人等も併せてご提出下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.会の名称 |  |
| 2.取得単位数 | 単位　※単位の上限なし |
| 3.取得ｶﾘｷｭﾗﾑｺｰﾄﾞ　(仮称:CC) | 記入例)ｺｰﾄﾞ番号：ｺｰﾄﾞ名※カリキュラムコードの付与については､基本的には1時間1単位1カリキュラムコードとなります。ただし、最少単位は30分0.5単位1カリキュラムコードとなります。なお、1時間以上の演題の場合でもカリキュラムコードの付与は1つとし、講演時間30分当たり1カリキュラムコードを付与することは認められません。（例えば、1時間の演題に対し、2つのカリキュラムコードを付与することは認められません。）(詳細は､｢日本医師会生涯教育講座申請等について｣をご確認下さい｡) |
| 4.主催 |  |
| 5.共催 |  |
| 6.後援 |  |
| 7.協賛 |  |
| 8.開催場所 |  |
| 9.開催日時 | 年　　月　　日（　　）　　　：　　　～　　　：年　　月　　日（　　）　　　：　　　～　　　： |
| 10.申請内容 | 1. 熊本県医師会との共催　 2. 熊本県医師会が後援 3. 単位のみ |
| 11.各種形式 | 1. 日本医師会(日本医学会含む)、熊本県医師会(郡市医師会)主催　　2. 日本医学会総会、日本医学会加盟学会※（都道府県単位以上）の主催3. 上記以外で都道府県未満の日本医学会加盟学会や、その他各種団体の主催 |
| 12.確認事項 | 1. 資料配布：　有　・　無2. 参加資格：　特になし　・　制限あり(　　　　　　　)3. 参加費：　有(　　　　　　　円)　・　無 |
| 13.参加証明方法 | 1.出席者の登録　　2.参加証の発行※県外より出席がある場合(学会等)（　　　枚） |
| 14.ご担当者連絡先 | ご担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）ご所属名（ ）ご住所（　　　　　　　　　　　　）TEL(　　　　　　) FAX (　　　　　　) |
| 熊医会報掲載 | 本会にて記入可・否　（熊医会報No　　　　　　-　　　月　　日号） |

※日本医学会加盟学会は、日本医学会ホームページ「日本医学会分科会」を参照。