

教育セミナー 参加申込みについて

教育セミナーへ参加ご希望の方は、下記必要事項を記入の上、川崎医科大学救急総合診療医学講座（川崎医科大学総合医療センター内）へFAX（086-232-8344）若しくはメール（kyu-soushin2711@med.kawasaki-m.ac.jp）にてお申込みください

1. 氏名（フリガナ）

2. 所属機関名

3. 所属機関住所

4. 所属機関連絡先 TEL： FAX：

5. 職種 ① 医師 ② 看護師 ③ 薬剤師 ④ 保健師 ⑤ 介護士

⑥ ケアマネージャー ⑦ 消防関係 ⑧ その他（ ）

上記で該当する職種に○をお願いします。

6. 医籍登録番号（医師の方で生涯教育単位申請ご希望の方のみ） 「 」

7. メールアドレス

注意事項等

※ ご提出いただきました情報は、本講座に関する以外には使用いたしません。

岡山市北区中山下2-6-1
川崎医科大学救急総合診療医学講座
（川崎医科大学総合医療センター内）
TEL：086-225-2111
ext：85216
FAX:086-232-8344