

教育講演 2 4月26日(土) 16:40~17:40 A会場(主ホール)	事務局チェック欄	
	開始	☐
	終了後	☐

希望する 単位に○ をしてく ださい	日本医師会生涯教育講座単位 (1)単位 (カリキュラムコード 5)
	認定産業医単位 (1)単位

フリガナ			
氏 名			
生年月日(西暦)			
医籍登録番号			
郡市医師会名	医師会		
医療機関名			

※日本医師会に出席状況を報告しますので、全項目必ずご記入ください。

未記入の場合受講実績に反映されない可能性があります。

事務局による開始及び終了後のチェックがない場合は無効となります。

①講演開始前にA会場のA扉入口にて開始の押印を行います。

②講演終了後にA会場のA扉入口にて終了の押印と用紙の回収を行います。

※A会場はA扉以外では押印・回収を行いませんのでご注意ください。

※開始前の押印はセッション開始時刻から10分後、終了後の押印はセッション終了時刻から10分後を以て終了いたします。

指定時間外はいかなる理由であっても対応いたしかねます。