

日本職業・災害医学会「第16回海外勤務健康管理指導者認定研修会」申込書

2023年/Web開催

下記該当する項目を○で囲んでください。

1. 認定取得のための研修会として受講      2. 更新研修会として受講

ふりがな	
氏名	
勤務先名（所属まで）	
勤務先住所	〒      ー
郵便物送付先住所	〒      ー      （勤務先あるいは自宅）
E-mail ※メールにて研修会参加URLをお送りしますので <b>必ず</b> ご記入ください。	
連絡先（日中ご連絡可能な電話番号）	
職種	医師      ・      歯科医師      ・      看護師      ・      保健師      ・      助産師