

会員各位

令和5年12月吉日
(社) 山形県臨床検査技師会 会長 植木哲也
臨床生理機能部門 部門長 風間知之
(公印省略)

令和5年度 第2回山臨技臨床生理機能部門研修会のご案内

山臨技会員皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
日頃から当会に多大なるご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。この度、臨床生理機能部門において下記のとおり研修会を開催いたします。ご多忙中とは存じますが、多数ご参加下さいますようお願い申し上げます。

記

1. 日時 令和6年1月27日(土) 13時25分～16時30分
2. 場所 会議アプリ Zoom による WEB 開催
3. 内容 別紙プログラム参照
4. 参加費 無料 (WEB 開催のため)
5. 生涯教育 生涯学習教育認定制度 専門教科 20点
WEB 研修会のため、研修会終了後レポート提出必須となります。後日指定する締切日を超過した提出は一切受付できませんのでご了承下さい。
6. 申込・問合せ先 〒992-0601 山形県東置賜郡川西町大字西大塚 2000
公立置賜総合病院 臨床検査部 岸洋介 宛
E-mail : mt-ecg@okitama-hp.or.jp
TEL : 0238-46-5000(内線 1201)
7. 申込み締切 令和6年1月10日(水) 必着

*参加ご希望の方は、下記①～④を正確に明記し、

施設単位(個人会員は除く)で E-mail にてお申込み下さい。

①施設名 ②会員番号 ③氏名 ④Zoom の URL を送る E-mail アドレス

・即効性のあるものが好ましいと思われまます。

・複数名で聴講する場合、一緒に申込みは可能ですが、Zoom に接続する PC の責任者を必ず明記して下さい。

*** E-mail でお申込み後、概ね1週間以内に「申込み受領メール」を返信いたします。**

**「申込み受領メール」が届かない場合は、アドレスの入力間違い等の可能性があるために
問合せ先へ直接 TEL にてご確認をお願い致します。**

*個人情報等は本研修会以外の用途には用いず、研修会終了後は直ちに破棄致します。

*講師の先生方へ事前に質問があれば参加申込の頁の質問欄にご記入下さい。当日時間の許す限りご紹介させていただきます。

令和5年度 第2回山臨技臨床生理機能部門研修会 参加申込

申込日： 年 月 日

施設名： _____

TEL： _____

<注意点>

・過去に開催した Web 研修会において、手書きによる記入や E-mail アドレスの誤入力により、正確な申込情報が取得できず、Zoom の URL を送付出来なかった等のトラブルがありました。つきましては、以下の点に留意して参加申込および質問入力を行って下さい。

① PC 等にて電子的に入力し、本 Word ファイルをそのまま添付してメール申込みを行う。

② 手書きによる記入や手書き記入を PDF 化したファイルでの申込みは行わない。

【参加申込】

- ・会員番号は必ず正確にご記入下さい。生涯学習教育認定に必須です。
- ・行が不足する場合は適宜追加して下さい。
- ・複数名で聴講する場合、Zoom に接続する PC の責任者を必ず明記して下さい。

	会員 No.	氏名	URL 送付用 E-mail アドレス
1			
2			
3			
4			
5			

【事前質問】

- ・ご自由にご記入下さい。
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・
- ・