

日本結核病学会 生涯教育セミナー受講申込書

受講するセミナー (1つ印をつけて) 下さい	<input type="checkbox"/> シンポジウム 1 「患者中心の結核医療」 <input type="checkbox"/> シンポジウム 3 「生物学的製剤と抗酸菌症」 <input type="checkbox"/> シンポジウム 5 「増加する MAC 症の制御を目指して」 (複数受講しても 30 単位の取得です)	5 月 10 日 午前 5 月 10 日 午後 5 月 11 日 午前
会員番号		
ふりがな 氏名	医学部卒業年度 年 月	
E-mail アドレス		

●受講証の送付先は、結核誌送本先になります。

太枠内をご記入下さい。顔写真を貼付して下さい。

日本結核病学会 生涯教育セミナー 受講証

ふりがな 受講者氏名		写真貼付欄 3 × 4 cm
受講する セミナー名	シンポジウム	
受講日	平成 24 年 5 月 日	入場印
受講時間		

日本結核病学会 生涯教育セミナー

受講者氏名
受付印無いものは無効

セミナー終了後、切り離し
控えとしてお持ち帰り下さい。

生涯教育セミナーは、非会員も受講可能です。
 セミナー、受講すると 30 単位になります。
 複数受講しても、30 単位です。